様式第１号（第６条）

年　　　月　　　日

大蔵村長　加　藤　正　美　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住所　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和６年度資格取得支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

　令和６年度資格取得支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により当該補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の名称 |  |
| 資格取得理由 |  |
| 資格取得者 | 住　所 |  |
| （ふりがな）氏　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生　　　歳 |
| 職業 |  | 勤め先 |  |
| 受講（受験）期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 対象経費① | （受講料・受験料・資格登録料等）円 |
| 交付申請額 | ①×1/2（上限10万円）　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨て） |

【添付書類】

□受験に要した経費を明らかにする書類（領収書等）

□資格を取得したことが証明できる書類（合格通知や免許証等）

□学生証等の写し（学生の場合）

□その他、村長が必要と認める書類

資格確認同意書

　私は、申請人資格等が適格であることを証する書類添付の代わりに、村において、要綱第３条別紙に定める納税状況等調査を行うことに同意します。本申請関係人あっては私の責任において、本申請を行うこと、必要な調査を受けることについては説明し、了解を得ています。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印