専門研修受講費助成金交付申請書

令和\*\*年\*\*月\*\*日

　公益財団法人岩手県市町村振興協会

　　理事長　山本　正德　様

|  |  |
| --- | --- |
| （団体名）　（代表者名） | 印 |

専門研修受講費助成金の交付を受けたいので、同助成金交付要綱第３の規定により、次のとおり申請します。

記

１　申請額　　　　　○○○○○　円

２　申請の内訳　　　別添「専門研修受講者名簿」のとおり

３　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
|  | 専門研修受講者名簿（様式第４号）（※１） |
|  | 修了証書（研修受講を証明する書類）の写し |
|  | 支払証書（受講経費の支払書類）の写し |
|  | 受講決定通知書の写し（※２） |
|  | 請求書（受講経費が分かる書類）の写し（※２） |
| ※左欄に○印を記入してください。 | |

「３　添付書類」についての注意事項

※１　専門研修受講者名簿（様式第４号）は、この申請書に添付するほか、電子メールでエクセルファイルを送信（あて先：office@i-shichokai.com）してください。

※２　研修実施日が申請日以降の場合に提出してください。なお、受講修了後は、速やかに修了証書と支払証書の写しを提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 課等名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 電話 |  | | 内線 |  |
| FAX |  | | | |
| E-Mail |  | | | |