

興部町子育て支援員研修受講費用助成金交付申請書

年 月 日

興部町長 様

住 所 興部町
申請者 氏 名
電 話

興部町子育て支援員研修受講費用助成事業実施要綱第 6 条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。

受講者氏名			
研修区分	☐ 基本研修 ☐ 地域型保育 ☐ 一時預かり事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業 ☐ 利用者支援事業(基本型) ☐ 利用者支援事業(特定型) ☐ 地域子育て支援拠点事業 ☐ 放課後児童コース ☐ 社会的養護コース		
受講期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
集合研修日程	年 月 日 会場： 宿泊の有無： ☐ 有 ☐ 無		
申請額	○交 通 費 ： _____ 円 ○宿 泊 費 ： _____ 円 ○テキスト代： _____ 円 ※町職員旅費規程の金額を上限とする 合 計 _____ 円		

振込先	金融機関	銀行・信用金庫 農協・漁協		本店・支店 所
	ふりがな		口 座 番 号	普通 ・ 当座
	口座名義人			

- *提示書類 ☐ 振込先口座のわかるもの（通帳など）
- *添付書類 ☐ 子育て支援員研修修了書（写し）
- ☐ 受講日及び受講場所がわかる書類等
- ☐ 宿泊先の領収書（宿泊が伴う場合のみ）
- ☐ その他町長が必要と認める書類