

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

石垣市長 様

（申請者）住所  
氏名  
電話番号

印

石垣市意思疎通支援者資格取得推進補助金交付申請書

石垣市意思疎通支援者資格取得推進補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 資格名 \_\_\_\_\_

2 受験日・受験会場 \_\_\_\_\_

3 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

※①+②と上限額のいずれか少ない額

【交付申請額内訳】

① 往復航空運賃 \_\_\_\_\_ 円

② 宿泊費 \_\_\_\_\_ 円

4 添付書類

- 受験したことがわかるもの（受験票等）
- 申請金額の根拠となる書類（領収書等）の原本
- その他市長が特に必要と認める書類