様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　射水市長　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

射水市女性のためのキャリアアップ応援補助金交付申請書

　射水市女性のためのキャリアアップ応援補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　なお、この補助金を申請するにあたり、市税の納税（滞納）状況を調査されることに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取得した資格等の名称 |  |
| 資格等取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助金交付申請額 |  |
| 補助金対象費用 |  |
| 教育訓練給付金の交付の有無 | 有　　・　　無有の場合、給付金の金額（　　　　　　　　　円） |
| 他の助成金等の交付の有無 | 有　　・　　無有の場合、助成金等の名称及び金額（　　　　　　　　　　・　　　　　　　　円） |

＜添付書類＞

　１　補助対象資格を取得したことを証明する書類の写し

　２　補助対象費用の額を確認できる書類の写し

　３　当該補助対象資格の取得について、教育訓練給付金の支給を受けた場合は、教育訓練給付金の支給を受けたことを確認できる書類の写し

　４　当該補助対象資格の取得について、上記３以外の助成金等の交付を受けた場合は、助成金等の交付を受けたことを確認できる書類の写し

　５　申請者の住民票の写し

　６　その他市長が必要と認める書類