

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

苫小牧市長 様

住所

申請者 氏名

電話

苫小牧市手話検定試験受験料助成金交付申請書

苫小牧市手話検定試験受験料助成要綱第6条の規定により、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

助成対象者	住 所	〒 電話 ()
	氏 名	
検定試験名	<input type="checkbox"/> 全国手話検定試験（第 回）（ 級） <input type="checkbox"/> （ ）	
受験日	年 月 日	
助成対象経費	円	

※ 添付書類

- 手話検定試験の結果を証する書類の写し
- 受験料の領収書等の写し
- その他（ ）