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 | □全国手話検定試験（第　　　回）（　　　級）□（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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（　　　　　　　　　）