様式第１号（第５条関係）

鴻巣市手話通訳者認定試験受験料補助金交付申請書

　年　　月　　日

（宛先）鴻巣市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　鴻巣市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

鴻巣市手話通訳者認定試験受験料補助金の交付を受けたいので、鴻巣市手話通訳者認定試験受験料補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、私の住民登録等その他必要事項について、各関係機関に調査、照会及び閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　試験の名称 |  |
| ２　補助対象経費 | 受験料　　　　　　　　　　　円 |
| ３　補助金交付申請額 | 円 |
| ４　振込先 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |

（添付書類）

　１　受験票の写し

　２　受験料の領収書の写し