様式第１号（第５条関係）

放課後児童支援員認定資格研修費等助成金交付申請書（兼請求書）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　砺波市長　あて

　　　　　　　　　　申請（請求）者

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　放課後児童支援員認定資格研修費等について、助成金の交付を受けたいので、砺波市放課後児童支援員認定資格研修費等助成事業実施要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請（請求）します。

１　交付申請（請求）額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　有資格者となった者の氏名、住所及び生年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　助成金振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 農協・信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店・出張所  　　　　　　　　　銀行・信用組合 |
| 預金種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  |

**＊　フリガナは必ず記入してください。**

４　関係書類

　　・研修の受講料の領収書（領収印があり、有資格者の氏名及び受講した研修名が明記してあるもの）

　　・研修の修了証の写し