　 　年　　月　　日

世羅町長　様

住所

氏名氏名　　 　　　　　　　　　　　印

　　　　年度において次の事業を実施しますので、補助金を交付されるよう世羅町福祉人材資格取得等補助金交付要綱第６条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、世羅町内在住の場合、補助金の交付決定に際して町長が町税の納付状況について調査することに同意します。

１．　実施する事業

　　世羅町福祉人材資格取得等補助金交付事業

　２．　交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　円

　３．　添付書類

　　　(１)　資格試験　受験に要する経費を明らかにする書類、受験票の写し及び受験料の領収を証する書類の写し

(２)　研修　研修内容及び経費を明らかにする書類、受講申込書の写し及び受講料の領収を証する書類の写し

(３)　国、都道府県その他の機関から補助等を受けている場合は、当該補助等が確認できる書類の写し

(４)　納税証明書（町外在住の場合）