様式第１号(第６条関係)

真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

真庭市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金の交付を受けたいので、真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金交付規程第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　円÷２(100円未満切捨て)

２　申請額内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座名 | ・受講料  　　　　　　　　　　　　　　　　　 ・教材費  　　　　　　　　　　　　　　　 　・テキスト購入費 | 円 |
| 交通費 | 往復　　　　　　　　　　円　　×　　　　回 | 円 |

　　　　　　※　交通費の上限は往復3,100円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験名 |  | |
| 交通費 | 往復　　　　　　　　　　円 | 円 |

※　交通費の上限は往復3,100円

３　添付書類

　(１)　岡山県及び岡山県聴覚障害者センターが行う手話通訳者養成講座

及び要約筆記者養成講座の実施要綱等その他内容の確認できる書類

(２)　手話通訳全国統一試験の受験要綱とその他内容の確認できる書類

(３)　全国統一要約筆記試験の受験要綱とその他内容の確認できる書類