様式第１号（第６条関係）

令和　年　月　日

黒部市長　あて

（申請者）住　　所
氏　　名
電話番号

黒部市介護予防体操等指導資格取得支援補助金交付申請書

黒部市介護予防体操等指導資格取得支援補助金の交付を受けたいので、黒部市介護予防体操等指導資格取得支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者氏名		生年月日	年　月　日 （　　歳）
取得予定の資格			
受講予定期間	年　月　日　～　　年　月　日		
補助金申請額	円		
現在の地域での活動内容			
資格取得後の活動予定			

※補助金申請額の計算方法

受講料および教材費の計（①　　円）×２／３＝（②　　円）

※②は千円未満切り捨て

②の金額と**20万円**を比較して、低い方の額が、補助金申請額になります。

（添付書類）・資格取得のための研修等に受講申込したことが確認できる書類の写し

・受講料および教材費の額が確認できるものの写し

・本市の納税証明書又はその写し（30日以内に発行されたもの）