

(様式1)

札幌市障がい特性に応じたコミュニケーション研修会費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

申請者

所在地 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の障がい特性に応じたコミュニケーション研修会の開催にあたって補助金の交付を受けたいので、札幌市障がい特性に応じたコミュニケーション研修会費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 対象者区分

- 事業者
- 町内会、サークル、PTA等の団体

2 招へい予定の講師

氏 名 \_\_\_\_\_  
(未定の場合はその旨を記載すること)

所属団体名 \_\_\_\_\_

3 補助申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

4 研修会実施予定年月日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

5 添付書類

- 事業実施計画
- 対象経費の見積書(対象経費相当額が明記されたもの)等の写し
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

注意事項

1. 原則として、補助金の振込先となる銀行口座の名義と申請者の名義が一致している必要があります。
2. 研修会終了後に提出する請求書には、この申請書で使用した印での押印が必要です。(ゴム印不可)