|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

十日町市長　様

 住　　所：

 氏　　名：

 電話番号：

十日町市看護学生支援事業補助金交付申請書

十日町市看護学生支援事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、同要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助の区分

　　□家賃補助

　　□通学費補助

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　円（1,000円未満切り捨て）

（添付書類）

　（１）学生証又は在学していることを証明する書面の写し（家賃補助、通学費補助）

　（２）月額家賃が明記された不動産賃貸借契約書の写し（家賃補助）

　（３）住民票の写し（家賃補助）

　（４）購入した通学定期券の写し及び購入した際の領収書の写し（通学費補助）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　（５）その他市長が必要と認める書類