

# 記入例

第1号様式（第7条関係）

上越市障害者資格取得支援補助金交付申請書兼請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 上越市長

申請者 住所  
氏名  
電話番号  
(受験者との続柄及び関係 〇〇 )

①補助対象者本人  
(未成年の場合は保護者)  
または  
②補助対象者の法定代理人

太枠内をご記入ください

次のとおり上越市障害者資格取得支援補助金の交付を申請します。

受験者	住所	補助対象者本人の住所
	氏名	補助対象者本人の氏名
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
受験した資格	名称	〇〇〇〇検定
	受験料	〇〇円 (領収証の額)
補助金振込先 (申請者名義)	〇〇〇〇 (銀行・信金・信組・農協) 本店 〇〇 支店 当 普 No. 〇〇〇〇〇〇〇 フリガナ 〇〇 〇〇	
交通費	交通費計算区間	~
	車種	普通車 軽自動車
	補助対象交通費	A高速料金 _____円×2 (往復) = _____円 B割引控除 $A \times 1 / 2 =$ _____円
	自家用車以外	_____円
補助金額	_____円	受験料 _____円 + 交通費 _____円

備考

- 1 太枠内をご記入ください
- 2 次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 受験票 (介護職員初任者研修その他受験票が交付されない研修の場合は、修了証明書) の写し  
※資格試験の会場を確認することができる箇所を含む。
  - (2) 受験料の支払いを証する書類の写し
  - (3) 障害者手帳の全面 (表裏両面) 又は特別支援学校の在学を確認できる書類の写し
  - (4) 申請者が法定代理人の場合は、法定代理人であることが確認できる書類の写し
  - (5) 市外に旅行した場合で、旅行に要した交通費の額を確認できる書類の提出が可能なときは、当該書類の写し

※公共交通機関の領収証など→4ページをご覧ください

※申請書は上越市のホームページからもダウンロードできます。