年　 　月　 　日

高 浜 町 長 　様

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　（受講者）　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

連 絡 先

（所属団体　　　　　　　　　　　　）

高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金交付申請書

　生涯学習コーディネーター研修受講料補助金の交付を受けたいので、生涯学習コーディネーター研修受講料補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

記

１．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２．受講内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 受 講 料 | 円 |
| 受講期間  （予定） | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 受講目的 |  |

※本人確認をさせていただきますので、運転免許証やマイナンバーカード等をご持参ください。

様式第３号（第８条関係）

年　 　月　 　日

高 浜 町 長 　様

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金実績報告書

年　　月　　日付け高教指令第　　　号により交付決定の通知があった上記の補助金について、下記のとおり実施しましたので、高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　　　１．実績報告額　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　２．添付書類　　（１）修了証書（写し）

（２）受講料を支払ったことが分かる書類（写し）

　　　　　　　　　　　（３）その他町長の指示する書類

様式第５号（第１０条関係）

年　 　月　 　日

高 浜 町 長 　様

申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金交付請求書

年　　月　　日付け高教指令第　　　号により額の確定を受けました、高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金について、高浜町生涯学習コーディネーター研修受講料補助金交付要綱第１０条の規定により、下記金額を交付されるよう請求します。

記

１．請求金額　　金　　　　　　　　　円

２．振込先口座　金融機関名

　　　　　　　　　　　支 店 名

　　　　　　　　　　　種　　別　　　普通・当座

　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　口座名義

　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　※振込先口座の通帳の写しを添付してください。