松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付申請書兼実績報告書

記入例

		令和] 年	月	日
(申請者)	〒 271	_ 0500	1	日付空	欄
住所		⋾市根)	
氏名		松戸	太良	3	
生年	月日(H)	〇年	〇月	0目(〇〇歳)
電話	番号	04	7-701-	1111	

松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金の交付を受けたいので、松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請(実績)額 250,000 円

2 申請(実績)内容

1 10000 11000 1					
卒業養成校名称	〇〇大学 〇〇学科				
卒業養成校 所在地	〒 271 - 0092 千葉県松戸市松戸〇〇				
卒業年月日	令和 3 年 3 月 31 日				
卒業年度にかかった 修学費用総額	800,000円				
補助対象経費 ※①	800,000円				
本補助金以外の収入	✓ 本補助金に類する助成金等による収入はありません。				
交付申請(実績)額 (上限額25万円)	250,000 円 <u>(①×6/10)</u> ※1,000円未満切り 捨て。				
幼稚園教諭補助 者として勤務した 幼稚園名称	〇〇幼稚園 勤務実績 R5 年 8 月 1 日 ~ R5 年 8 月 31 日				
現在勤務している 幼稚園名称	○○幼稚園				

添付書類

- 1 修学費用の支払いを証明する書類(領収書、通帳の写し、振込したことが分かる書類等)
- 2 実績報告時点の就労証明書、又は現況報告書(第4号様式)
- 3 幼稚園教諭免許状の写し
- 4 松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付申請書に係る誓約書
- 5 交付請求書(第3号様式)
- 6 補助金の振込先口座の通帳の写し

(EII)

松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付請求書

記入例

日付空欄 令和 年 月 日

(請求者) 〒 271-8588

住所 千葉県松戸市根本〇〇

松戸 太郎 氏名

日付空欄

電話番号 047-701-1111

年 月 日付け松戸市指令第 号 で通知がありました松戸市幼稚園 令和 教諭免許状取得支援補助金について、松戸市幼稚園教諭免許状取得支援補助金交付要綱 第10条の規定により、下記のとおり請求します。

空欄

なお、補助金については、下記振込先口座に振り込んでください。

記

1 請求金額

請求金額	250,000	円

2 振込先口座

振込先 金融機関	0	銀信用金信用銀農		(O	0			_	店店店
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通・当座	口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ		マツド		タロ	ウ				
	氏名		松戸	,	太郎	S				