様式第４号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金交付申請書　　　　年　　月　　日　　補助事業者　殿（申込者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都内在勤／在学の場合）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務／通学先名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務／通学先所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　外国語手話普及促進事業補助金交付要綱実施基準の規定に基づき、事業の趣旨を理解した上で、下記のとおり助成金の交付を申し込みます。記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 補助事業者記入欄 |
| 内訳 | No. | 講座名 | 受講料 | 補助率 | 助成金額 | 受講期間 | 受講回数 | 修了可否 |
| １ |  | 円 | １／２ | 円 | 　　　　年　 月 　日～　　 　年 　月 　日（全 　回） |  |  |
| ２ |  | 円 | １／２ | 円 | 　　　　年　 月 　日～　　 　年 　月 　日（全 　回） |  |  |
| ３ |  | 円 | １／２ | 円 | 　　　　年　 月 　日～　　 　年 　月 　日（全 　回） |  |  |
| ４ |  | 円 | １／２ | 円 | 　　　　年　 月 　日～　　 　年 　月 　日（全 　回） |  |  |
| ５ |  | 円 | １／２ | 円 | 　　　　年　 月 　日～　　 　年 　月 　日（全 　回） |  |  |
| 計 |  | 円 | １／２ | 円 |  |  |  |

＜支払金口座情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 本・支店名 | 金融機関・支店コード | 種目 | 口座番号（右詰めで記入） |  | ＜注意＞＊種目は、次のコードを記入願います。　１普通、２当座、４貯蓄＊振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。 |
|  　　　　　　銀行・信用金庫 　 信用組合・農協 |  本店 支店 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ）　　３０文字まで |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

（２０２０東京オリンピック・パラリンピック開催時に、東京都において外国語手話ボランティアの活動にご協力いただくことも想定されますので、本事業の趣旨をご理解いただいた上で、お申し込みください。）