様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　 氏　　　　　名

福祉体験学習応援助成金交付申請書

　このことについて、福祉体験学習応援助成金交付要綱第６条の規定に基づき、以下のとおり助成金の交付を申請します。

記

１　居住地の最寄り駅

　　 最寄り駅までバスに乗る必要がある場合はバス停も記載。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　容 |
| 最寄り駅 | 路線名：　　　　　　　　　　駅　　名： |
| 最寄りバス停 | 路線名：　　　　　　　　　　停留所名： |

２　職場体験の内容

　(1) 受入施設・事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　容 |
| 施設・事業所名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 体験期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |

　(2) 受入施設・事業所の最寄り駅

　　　最寄り駅までバスに乗る必要がある場合はバス停も記載。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　容 |
| 最寄り駅 | 路線名：　　　　　　　　　　駅　　名： |
| 最寄りバス停 | 路線名：　　　　　　　　　　停留所名：　　 |

３　宿泊施設及び航空機・船舶の利用

　(1) 宿泊施設

　　　宿泊施設を利用した場合は、施設名、住所及び宿泊期間を記載。領収書等の添付が必要。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　容 |
| 利用有無 | 　①利用なし　　　②利用あり |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |
| 期間 | 　　　　　 年　　 月　 　日から　　　 　　年　　 月　 　日まで |

　(2) 航空機・船舶

　　　下記区分の交通機関を利用した場合は、利用区間を記載。領収証等の添付が必要。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　容 |
| 航空機 | 　①利用なし　②利用あり（区間：　　　　　　　　～　　　　　　 　　） |
| 船舶 | 　①利用なし　②利用あり（区間：　　　　　　　　～　　　　　　　 　） |

４　特記事項

５　助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本支店名 |  |
| 預金種別 | 　　普通　　　・　　　当座 |
| (フリガナ) |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | (左詰で記入) |

６　申請者の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |