

豊橋市女性キャリアアップ応援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊橋市長 様

豊橋市女性キャリアアップ応援補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請及び請求します。下記の事項に関して事実間違いありません。

なお、補助金の交付にあたり、私は市が徴収する税の滞納がないことを宣誓し、補助金交付申請から補助金交付決定までの間において、市による住民基本台帳及び税務書類の閲覧を認めます。

※この申請書は、豊橋市において交付決定後、交付決定日をもって請求日とし、豊橋市女性キャリアアップ応援補助金の請求書として取り扱います。

記

申請者	住所	〒		
	フリガナ			
	氏名			
	電話番号			生年月日
取得した資格等の名称			資格等取得年月日	
就業希望している職				
補助金交付申請額	円		補助対象経費	円
教育訓練給付金の交付の有無			他の補助金の交付の有無	
対象要件	非正規形態で雇用されている。			
	出産、育児、介護等のために離職中である。			
	暴力団又は暴力団員ではない。また、暴力団・暴力団員と密接な関係を有していない。			

【添付書類】

- 資格を取得したことを証明する書類の写し
- 資格の取得に要した費用の額を確認することができる書類の写し
- 教育訓練給付金の支給を受けたことを確認することができる書類の写し
(当該補助対象事業について教育訓練給付金の支給を受けた場合に限る。)
- その他市長が必要と認める書類

【確認事項】

- 過去に本補助金の交付を受けていません。
- 学校教育法第1条に規定する学校（大学など）に在籍していません。

【振込先情報】

金融機関		本・支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			