（様式第１号）（第６関係）

須坂市地域防災組織育成助成事業（防災士資格取得）補助金交付申請書

年　　月　　日

　（あて先）須坂市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

　須坂市地域防災組織育成助成事業（防災士資格取得）補助金交付要綱第６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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　円 | | |
| 防災士研修　内　　　容 | 研修機関名 |  | |
| 研修会場 |  | |
| 研修期間 | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 | |
| 研修費用 | 研修講座受講料 | 円 |
| 教材費 | 円 |
| 資格取得試験受講料 | 円 |
| 認証登録料 | 円 |
| その他  （　　　　　　　　　　　） | 円 |
| 合計 | 円 |
| 添 付 書 類 | 研修内容及び経費がわかるもの（パンフレット等（写し可）） | | |

　自主防災組織の推薦

　上記の申請者を防災士資格取得者として推薦します。

　自主防災組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印