

様式第1号（第2条関係）

令和〇年 〇月 〇日

六ヶ所村長 様

申請者は学生本人です。
住民登録の住所を記入して
下さい。
日中連絡の取れる電話番号
の記入をお願いします。

申請者	住所	〒039-3212 六ヶ所村大字尾駁字野附 475
	氏名	ロッカショ イチロウ 六ヶ所 一郎
	連絡先	TEL (0175) 72-2111 FAX (0175) 72-2603

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

助成金交付申請書

令和〇年度 六ヶ所村人材育成基金事業に係わる助成金の交付を受けたく、
関係書類を添えて申請いたします。

記

事業名称	<例>保育士又は保育教諭学校修学に係る助成 ※対象事業の中から該当するものを記入してください。
事業の経費 所要額	※収支予算書の支出の部の計を記入 円
交付申請金額	※収支予算書の収入の部 助成金の額を記入 円
添付書類	・事業計画書（様式第2号） ・収支予算書（様式第3号） ・事業工程表（様式第4号）

（裏面につづく）

自己PR	
学校等での活動	
あなたが考える六ヶ所村のよいところ	<div data-bbox="549 891 1257 1043" style="border: 1px solid black; padding: 5px; color: red; text-align: center;">審査・選考される委員の方々に伝わるように、分かりやすく、丁寧に記入してください。</div>
今後、村にどのように貢献したいか、記載して下さい。	

※適宜記載欄は調整してください。