様式第１号（第４条関係）

　年　　月　　日

申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住所（団体にあっては所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（団体名及び代表者）　　　　　　印  
電話番号

○○年度鳥取県消費生活相談員資格者確保事業補助金交付申請書兼振込依頼書

　消費生活相談員資格者確保事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、交付される補助金は、以下に記載する振込先に振込ください。

記

１　補助事業等の名称　消費生活相談員資格者確保事業補助金

２　交付申請額　金　　　　　　　　円（※(5)の金額×1/2。円未満切捨て）

３　対象事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| (1)試験名称及び試験機関  （該当するものに〇） | ①消費生活相談員資格試験  （独立行政法人国民生活センター）  ②消費生活アドバイザー資格試験  （一般財団法人日本産業協会） |
| (2)第２次試験地 | 府・県　　　　市 |
| (3)交通費の区分  （該当するものに〇） | 1. 東部地区(上限:15,000円)　　　　円×　　人 2. 中部地区(上限:17,000円)　　　　円×　　人 3. 西部地区(上限:22,000円)　　　　円×　　人   ※交通費は上限金額以内で記載及び該当人数を記載 |
| (4)対象受験者数 | 人 |
| (5)対象経費 | 円  ※(1)に係る受験手数料＋(3)による交通費 |
| (6)添付書類  （該当するものに〇） | (1)消費生活相談員資格取得事業（個人）  ①登録試験機関から発行された第２次試験受験票  ②合格通知または合格証  (2) 消費生活相談員資格取得支援事業（団体）  ①登録試験機関から発行された第２次試験受験票  ②合格通知または合格証  ③職員への支援を証する書類  　　（例：交付通知書類、振込書等） |

４　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金  振込先 | 金融機関名 |  | | |
| 本店支店名 |  | | |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  | |
| 氏名  （名称） |  | |

５　他の補助金の活用の有無（　有　・　無　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活用する補助金名 | 事業内容 | 問い合わせ先 |
|  |  |  |

※ 他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

※ 「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。