

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所
申請者

令和 年度社会人獣医師インターンシップ支援事業費補助金交付申請書

令和 年度社会人獣医師インターンシップ支援事業費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。

記

補助事業等の名称	社会人獣医師インターンシップ支援事業費補助金
算定基準額 (見込み)	
交付申請額	
添付書類	1 事業計画書 2 収支予算書(に準ずる書類)

(注)算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。

社会人獣医師インターンシップ支援事業計画書

1 事業の目的

2 経費の配分

区 分	補助事業に要する経費 (又は補助事業に要した 経費) (A) + (B)	負 担 区 分		備 考 (内訳)
		県 費 (A)	そ の 他 (B)	
1 実習地までの往復旅費	円	円	円	
2 保険料	円	円	円	
合 計	円	円	円	

3 事業実施（予定）期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4 収支予算

(1) 収入の部

区 分	本年度予算額	前年度予算額	比 較 増 減		備 考
			増	減	
県 費	円	円	円	円	
そ の 他	円	円	円	円	
合 計	円	円	円	円	

(2) 支出の部

区 分	本年度予算額	前年度予算額	比 較 増 減		備 考
			増	減	
1 実習地までの 往復旅費	円	円	円	円	
2 保険料	円	円	円	円	
合 計	円	円	円	円	

5 添付書類

インターンシップ実習計画書（任意様式）