

岬町長 宛

申請者 住所
(保護者) 氏名
電話番号

住所
生徒 氏名
高等学校等名称

岬町グローバル人材育成支援事業補助金交付申請書

補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

補助金交付申請額 金 _____ 円

1 留学費用内訳

経 費	金 額
国際航空運賃 (1 往復分)	円
自宅から出国する国際空港までの国内交通運賃 (1 往復分)	円
受入れ国の国際空港から留学先までの国内交通運賃 (1 往復分)	円
空港税, 燃油サーチャージ, 出国手続諸費用	円
査証 (ビザ)・旅券 (パスポート) 取得手続諸費用	円
外国の正規の後期中等教育機関に納付する研修費、施設利用費等	円
海外傷害保険料	円
寮費 (ホテル等を含む。)、ホームステイの場合ホストファミリーに支払う費用 (ただし、手土産代等は除く。)	円
その他、町長が必要と認めた経費	円
合 計	円

2 添付書類

- (1) 申請者が負担する経費の領収書、本要綱第 6 条第 1 項に規定する書類
- (2) その他、町長が指示する書類

3 事業計画

- (1) 留学先
- (2) 留学期間

様式第2号（第6条関係）

同 意 書

岬町グローバル人材育成支援補助金の交付を申請するにあたり、岬町グローバル人材育成支援補助金交付要綱第3条に定める交付対象者の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

住民基本台帳の世帯の確認欄		町税の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
国民健康保険料の滞納の有無確認欄		介護保険料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
後期高齢者医療保険料の滞納の有無確認欄		保育料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)

様式第3号（第6条関係）

誓 約 書

年 月 日

岬町長 宛

住 所
氏 名

私は、岬町グローバル人材育成支援補助金の交付申請に当たり、岬町グローバル人材育成支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条に定める交付対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、グローバル人材育成支援補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けたグローバル人材育成支援補助金を返還することを誓約します。