

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

（宛先）む つ 市 長

組織名

代表者住所

代表者職氏名

㊞

自主防災組織におけるむつ市防災士資格取得助成金交付申請書

令和 8 年度自主防災組織におけるむつ市防災士資格取得助成金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり助成金の交付申請をいたします。

記

助 成 金 交 付 申 請 額 _____ 円

（上限 4 0 , 0 0 0 円）

受講者氏名	
受講年月日	年 月 日
助成対象経費	受講料：
	教本購入費：
	資格取得試験受験料：
	認証登録料：

裏面あり

受講者氏名	
受講年月日	年 月 日
助成対象経費	受講料：
	教本購入費：
	資格取得試験受験料：
	認証登録料：

受講者氏名	
受講年月日	年 月 日
助成対象経費	受講料：
	教本購入費：
	資格取得試験受験料：
	認証登録料：

受講者氏名	
受講年月日	年 月 日
助成対象経費	受講料：
	教本購入費：
	資格取得試験受験料：
	認証登録料：

受講者氏名	
受講年月日	年 月 日
助成対象経費	受講料：
	教本購入費：
	資格取得試験受験料：
	認証登録料：