

(様式第 1 号) (第 6 関係)

須坂市地域防災組織育成助成事業（防災士資格取得）補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 須坂市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

須坂市地域防災組織育成助成事業（防災士資格取得）補助金交付要綱第 6 の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

交 付 申 請 額	金 円			
防災士研修 内 容	研修機関名			
	研 修 会 場			
	研 修 期 間	年 月 日～ 年 月 日		
	研 修 費 用	研修講座受講料	円	
		教材費	円	
		資格取得試験受講料	円	
		認証登録料	円	
		その他 ()	円	
	合計	円		
添 付 書 類	研修内容及び経費がわかるもの（パンフレット等（写し可））			

自主防災組織の推薦

上記の申請者を防災士資格取得者として推薦します。

自主防災組織名

印