第1号様式（第5条関係）

発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金交付申請書

小野町長 様

次のとおり、関係書類を添えて発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金の交付について申請します。

			申請年月日	年 月 日
申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	⑩		
	住 所	〒 ー 小野町大字 (日中連絡が取れる電話番号 ー ー)		
受講内容	第 期 発酵の学校 小野町サテライト会場 (年度開催)			
受講料 (助成対象経費)	円			
交付申請額 (受講料の1/2)	円			
添付書類	☐ 身分証明書の写し（運転免許証等） ☐ 申立書兼個人情報利用に係る同意書（第2号様式） ☐ その他、町長が必要と認める書類			