

舟形町長 様

申請者 住所

氏名 ⑩

電話番号  
(日中に連絡がつくもの)

年度 舟形町就転職等活動交通費支援事業費補助金交付申請書

年度の標記事業について、舟形町就転職等活動交通費支援事業費補助金交付規程第6条に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 補助対象の可否 (当てはまるものに○を付けてください)

①就転職活動を行う企業が

舟形町内 ・ 舟形町外 にある。

↓  
【補助対象】2へ

↓  
②舟形町内に住居を有する親族 (3親等以内) が

いる ・ いない → 【補助対象外】

↓ 【補助対象】親族情報を記入し、2へ

親族氏名		本人との続柄	
親族住所		親族連絡先	

※補助対象として想定している3親等以内の親族……曾祖父母、祖父母、父母、兄弟姉妹、叔父叔母。

2 活動内容

年月日	訪問企業名	内容	備考
例) H30.8.1	株〇〇	企業説明会	

※内容の欄には「採用面接」、「採用試験」、「インターン」、「企業説明会」、「その他」のいずれかを記載し、「その他」の場合はその内容を備考欄に記入すること

※合同企業説明会の場合は、特に希望する企業名を記載すること

3 経路

年月日	往路・復路の別	公共交通機関	経路 (駅又は空港等)	備考

4 交付申請額

① 実際に要した交通費の額（領収書等の額の合計）	円
② ①×1/2の額（小数点以下切り捨て）	円
③ ②と10,000円で比較したいずれか低い金額	円
④ 企業や他の地方公共団体等からの助成額 ※無い場合は0円と記入	円
<b>【補助金額】</b> ①≥③+④の場合 → ③の金額を右欄に記入 ①<③+④の場合 → ①-④の金額を右欄に記入	円

5 補助金振込口座

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人 (カナ)			

6 添付書類

- (1) 就転職等活動実施証明書（様式第2号）
- (2) 対象経費に係る領収書の写し又は支払いを証明できるもの
- (3) 振込口座通帳の写し（カタカナの名義人がわかるページ）

領収書等の写し貼付欄

ここに貼付するか、A4用紙に貼付して添付してください。