



別記様式第2号

町長	副町長	課長	課長補佐	係長	スタッフ

担当課				
課長	課長補佐	係長	スタッフ	合議

年度補助金等交付申請書

年 月 日

美瑛町長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

事業(事務)名 防災士研修講座受講に係る経費補助

(地区名等)

\_\_\_\_\_の自主防災組織を運営するにあたり、下記の者を防災士研修講座に参加させ資格を取得させたいので、当該講座受講に係る経費についての補助を申請します。

記

1 講座受講者

住所：美瑛町 \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 電話番号： \_\_\_\_\_

2 その他

講座受講料については、美瑛町から特定非営利活動法人日本防災士機構に直接支払うことに同意します。