

平成29年度 敦賀市立看護大学後援会 助成金交付申請書

敦賀市立看護大学後援会長 殿

(団体の場合は代表者) 氏名

㊞

下記のとおり助成金を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請額	円
-----	---

助成金の種類(数字に○)		付記事項	必要な添付書類	限度額等		助成条件
1	学生自治会活動資金助成金	顧問署名 ㊞	1.事業計画書 2.事業収支予算書 3.会員名簿	限度額 600,000 円		・指定する期日までに事業報告を行うこと。
2	クラブ・サークル活動資金助成金	団体名 会員数 名 顧問署名 ㊞	1.事業計画書 2.事業収支予算書 3.会員名簿	基準額 10,000 円+(1,000 円×構成員数) ただし、40,000 円を上限とする。		・「団体設立願」により大学に承認された団体に限る。 ・指定する期日までに事業報告を行うこと。
3	検定試験料助成(項目に○)	同一試験 の申請回数 回目	合格証、結果通知書、スコアを記載したものなど受験したことを示すものの写し	試験名	助成額	・同一試験につき、2回までとする。
	TOEIC			※検定料の半額		
	TOEIC SW			※検定料の半額		
	TOEFL iBT			※検定料の半額		
	実用英語検定(英検)			※検定料の半額		
実用中国語技能検定試験	※検定料の半額					
4	抗体価検査助成金		受診した医療機関の領収書	限度額 5,000 円		・大学に結果を報告し、有効と認められた検査に限る。
5	短期留学資金助成金		渡航費用の明細が分かるもの	留学に要した渡航費について 限度額 30,000 円		・大学と協定を締結した海外の大学又は語学研修機関に限る。
6	看護師国家試験対策助成金		領収書	学生一人あたり限度額3,000円		

※裏面に助成金振込口座記載あり

※100 円未満切り捨て、外貨のものは申請時のレート

【 助成金振込口座 記入欄 】

申請額が 10,000 円を超える場合に記入。1～3は申請者本人名義に限る

金融機関名	支店名(支店番号)	口座番号	口座名義