（ＵＩターンしまね産業体験事業-産業体験者助成金）　　　　　　　　　　　　　　　　様式第５号

**助成金給付申請書**

令和　　年　　月　　日

(公財)ふるさと島根定住財団

　理事長　　穐 葉　　寛 佳　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（島根県内）　〒

　　　　　　　　　　　　《体験者》　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　下記のとおり産業体験を行いましたので、助成金の給付を申請します。

記

|  |
| --- |
|  （今回の申請） 　　　（ ）回目 ・ 終了時 |
|  １．産業体験の概要 |  |
|  ①体験受入者②今回の対象期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 → 計 か月 ③今現在の進路希望　　　□県内で同業種に従事したい　　□県内で別業種に従事したい　　　□未定　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |
|
|
|
|
|
|
|  ２．給 付 申 請 額 | □体験者助成金：　　万円（１２万円×　　か月）□体験者助成金（体験２年目の場合）：　　万円（６万円×　　か月）□体験者助成金（親等と同居の場合）：　　万円（６万円×　　か月）□親子連れ体験助成金：　　万円（３万円×　　か月） |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　万円　 |
|
|  ３．受 給 口 座 | （注）親子連れ助成金受給口座と口座番号が違う場合は、裏面にご記入下さい。  |
|  |
|  |  銀　　行 信用金庫 信用組合 Ｊ　　Ａ　　　　　　　　　　Ｊ　　Ｆ |  |  支　店 支　所 出張所 |  |  普　通 当　座 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  フリガナ |  |
|  口座名義 |
|  ※誤字、記入もれがあるときちんと給付ができません。 |
|  |
|  　再度ご確認のうえ、ご提出ください。（フリガナも必ず記入してください） |
| （受入者や市町村等が助成金の給付を受ける場合）体験者確認欄　上記期間における体験者助成金として、立て替え支給を受けました。**(直筆署名)**　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| ４．添 付 書 類（終了時のみ） | 　□体験期間中の公共料金領収書（全期間でなく期間中の１か月分のみで可）　□体験期間中に届いた郵便物　　□居住実態証明書（※体験者助成金が6万円の方もしくは県内居住の父母祖父母(姻族含む)がいない方は不要） |

|  |
| --- |
|  上記のとおり相違ないことを認めます。 《受入者》 住 所：〒 氏 名： 　　　　　  　　　　　　 （法人：社名、代表者名）  |

（ＵＩターンしまね産業体験事業－親子連れ助成金）

|  |  |
| --- | --- |
| 受 給 口 座 |  （注）産業体験助成金受給口座と口座番号が違う場合は、こちらに親子連れ助成金の 振込口座番号をご記入下さい。 |
|  |
|  |
|  |  銀　　行 信用金庫 信用組合 Ｊ　　Ａ　　　　　　　　　　Ｊ　　Ｆ |  |  　　支　店 　　支　所 　　 出張所 |  |  普　通 当　座 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  フリガナ |  |
|  口座名義 |
|   |
|  |
|  ※誤字、記入もれがあるときちんと給付できません。再度ご確認のうえ、ご提出ください。（フリガナも必ず記入してください） |