

様式第3号（第7条関係）

助成金交付申請書

年 月 日

白馬村長 宛

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

白馬村役場インターシップ実施要領第7条の規定に基づき、下記のとおり、助成金の交付を申請します。

記

実習期間	年 月 日～ 年 月 日（ 日間）
居住地	
当役場までの交通手段	<input type="checkbox"/> JR、他（ _____ ） （路線名： _____ 、 _____ ～白馬駅） <input type="checkbox"/> 自家用車 _____ Km <input type="checkbox"/> バス（路線名： _____ 、 _____ ～ _____ ）
振込口座等	金融機関名及び支店名： _____ 名義人（ふりがな）： _____ 口座の種別及び口座番号： _____

-----  
<総務課記入欄>

職員採用試験の申込の有無	
実習期間の確認	
交通費相当額の積算	

助成額 \_\_\_\_\_ 円