

別記

第1号様式（第8条関係）

年 月 日

土佐町海外研修応援事業費補助金交付申請書

土佐町長 様

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者（申請者） 生徒の申込みに同意します。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

（生徒との関係： \_\_\_\_\_）

土佐町海外研修応援事業費補助金交付要綱に基づき、海外研修に係る補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

<small>ふりがな</small> 生徒の氏名	学年 年	性別 男・女	生年月日 年 月 日
現住所 〒 -	電話番号 ( ) - 携帯電話番号 ( ) -		
応募の動機			
健康・運動・食事面での制約（アレルギーなど）			
語学力についての自己評価 <input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	パスポートの取得状況 <input type="checkbox"/> 取得済み → 有効期限：__年__月		

(語学関係の資格 : _____ )	<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 今後取得
在学証明		
上記の者は、_____学校 第 _____ 学年に在籍していることを証明する。		
年 月 日		
学校名 : _____ 学校 学校長 _____ 印		

**【備考】**

なお、申請要件の確認のため、生徒の住民基本台帳登載情報尾よび世帯の納税等の情報を本申請担当係が照会確認することについて同意します。

保護者（申請者）氏名 \_\_\_\_\_ 印

**【添付書類】**

- (1) 研修計画書（別記第2号様式）
- (2) 英語検定合格証明書若しくは同程度以上の学力を有すると認められる証明書類
- (3) 作文（任意様式、1,500文字以上）
- (4) 生徒本人の住民票