様式第１号（第５条関係）

伊勢市手話検定試験受験料補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

　　　　住　所　伊勢市

　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　伊勢市手話検定試験受験料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 検定試験名 | 全国手話検定試験（第　　回）（　　　級） |
| 受験日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助金交付申請額 | 円 |

（添付書類）

　受験結果の写し