

別紙様式第 1 号

令和 年 月 日

滋賀県知事

申請者氏名 _____

学 年 _____ 年

令和 年度滋賀県立総合保健専門学校および滋賀県立看護専門学校
看護学生実習交通費補助金の交付申請兼実績報告書

令和 年度滋賀県立総合保健専門学校および滋賀県立看護専門学校看護学生実習交通費補助金について、金 5, 0 0 0 円を交付されるよう、滋賀県補助金等交付規則第 3 条および第 12 条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

なお、この申請に当たり同規則第 4 条第 2 項各号のいずれかに該当する事実が判明したときは、同規則第 16 条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

(関係書類)

1. 看護実習に係る交通費内訳書（別紙 1）
2. 口座振込依頼書（別紙 2）

※申請前に必ずチェックしてください。

- ☐ 内訳書が漏れなく記載できている。
- ☐ 内訳書の合計が 20,000 円を上回っている。
- ☐ 申請内訳が事実であることを確認し、虚偽の申請を行っていない。
- ☐ 振込先口座について、誤りがないか通帳等で確認した。