令和　　 年 　　月　　 日

**鳥取市自主防災会連合会地区防災講習会助成申請書**

鳥取市自主防災会連合会

会　長　前　田　雅　之　様

申請者

会長名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

自署する場合は押印不要です

〒　　　－　　　　　住　所　鳥取市

電　話

鳥取市自主防災会連合会地区防災講習会助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業等の名称　　鳥取市自主防災会連合会地区防災講習会助成事業

２　申請額　　　　　　　１０，０００円

３　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫組合・農協 | 本店・支店出張所 |
|
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

４　添付資料　　　　　　①参加者名簿

②講習内容が確認できる参考資料

③参加者全体と活動内容がわかる写真（日付入２枚）

**④通帳のコピー（口座番号、フリガナ名がわかる部分）**

５ 注意事項

・申請は年３回までとします。（１回につき１０，０００円）

・先進地視察研修も該当になります。

・原則は**地区自主防災会連絡協議会名義の口座**に振込します。