

様式第 1 号（第 9 条関係）

年 月 日

渋川市長 様

申請者	(〒 -)		
	住所 渋川市		
	(電話番号 - -)		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	生 (才)

渋川市市民後見人養成講座受講料補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、渋川市市民後見人養成事業実施要綱第 9 条の規定により、次のとおり申請します。

1 受講講座名	市民後見人養成講座
2 講座の主催者	一般社団法人地域後見推進センター
3 受講期間（予定）	年 月 日から 年 月 日まで
4 交付申請額（受講料）	円
5 誓約・同意事項 （該当する□に✓をつけてください。）	☐ 渋川市市民後見人養成事業実施要綱第 5 条に規定する補助対象者であることを誓約します。 ☐ 市民後見人として渋川市内で活動する意思があります。 ☐ 本申請に当たり、必要な住民登録の状況及び市税の納税状況を市が調査することに同意します。 ☐ 本書に記載した個人情報について、市及び関係機関等が、市民後見人養成に関する事業の実施のために、利用することに同意します。