

記載例

様式第1号(第9条関係)

令和3年3月23日

出雲市長 様

UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症に係る
検査費用助成金交付申請書(県外学生用)

出雲市UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症に係る検査費用助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請者

住所	〒693-0001 島根県出雲市今市町999番地99		
居住地	〒730-0053 広島県広島市中区東千田町一丁目9999番99号		
氏名	甲川 乙郎	甲川	連絡先 電話番号 070-9999-9999
通学している 学校・学部・学年	広島〇〇大学 □□□学部 (第3学年)		
学校の所在地	〒730-0053 広島県広島市中区東千田町一丁目0000番00号		

2 検査結果・就職活動等

検査区分 (該当に○)	① 検査年月日	令和3年3月15日
P C R 検査 () 抗原定量検査 (○)	② 結果判明年月日	令和3年3月18日
就職活動 (該当に○)	③ 就職活動年月日	令和3年3月20日
説明会・ 企業名称	出雲地区企業説明会	
実施場所	朱鷺会館 出雲市西新町二丁目2456-4	

②結果判明年月日 が ③就職活動年月日前でなければならない。(同日不可)

3 申請額

① 検査費用	8,800円	② 上限額	10,000円
③申請額(実績報告額) (①と②のうち低い額)		8,800円	

①の額が10,000円より低い額の場合は、①の額を記載すること。

添付書類

- 検査の領収書の写し
- 学生証の写し等
- 就職活動等に参加したことが分かる書類の写し又は証明書
- 検査結果が分かる書類の写し
- 県外の現住所が分かる書類の写し又は住民票