

様式第1号（第4条関係）

連携活動参加助成金交付申請書

年 月 日

公立大学法人島根県立大学理事長 様

(フリガナ)
氏 名 印

高等学校名

連携校推薦における連携活動参加助成金交付要綱第4条に基づき、以下のとおり申請します。

記

1 申請金額

連携活動における来学回数： 回 (①)
来学1回あたりの交付額（要綱別表1に定める額）： 円 (②)
交付金額 (①×②)： 円

2 振込先口座

銀行			支店				○をつけてください。 普通・当座
金融機関コード		支店コード		番号			
名義							○をつけてください。 本人・その他()
名義 (カナ)							

[注意事項]

1. 口座名義については保護者名義でも差し支えありません。
2. 口座番号・口座名義が分かる通帳紙面のコピーも併せて提出してください。