

(様式第1号)

年 月 日

豊中市長宛

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先・担当者 \_\_\_\_\_

### 豊中市外国人市民への通訳付添いサポート補助金申込書

下記の実施計画のとおり、補助金を申込みします。

(実施計画)

事業名称			
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
対応言語			
対応言語数	言語	通訳者数	人
年間対応 見込件数	豊中市民 件	その他 件	合計 件
通訳者への 研修内容			
補助金申請 見込額	3,000円 × 豊中市民 件 = 円		
添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>・団体の概要がわかるもの</li><li>・事業内容がわかる資料（ちらしやパンフレットなど）</li><li>・事業の予算額がわかるもの</li><li>・外国人市民へ情報提供を予定しているイベント情報の資料（ちらしやパンフレットなど）</li></ul>		