

年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 所 属  
職 名  
住所（自宅）  
氏 名

印

鳥取県特別支援学校教諭免許状取得に係る放送大学受講助成金交付申請書  
兼振込依頼書

鳥取県特別支援学校教諭免許状取得に係る放送大学受講助成金の交付を受けたいので、  
鳥取県補助金等交付規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。  
なお、交付される助成金は、以下に記載する振込先に振込ください。

記

- 1 助成事業等の名称 鳥取県特別支援学校教諭免許状取得に係る放送大学受講助成金
- 2 交付申請額
- 3 対象事業の内容

受講期間	年 月 日 ~ 年 月 日
学生種	選科履修生・科目履修生 (○をつけてください)
受講科目	特別支援教育総論 特別支援教育基礎論 知的障害教育総論 肢体不自由児の教育 (○をつけてください)
助成申請額	円
添付書類	①成績通知書の写し ②授業料の領収書

- 4 助成金の振込先

助成金 振込先	金融機関名	
	本店支店名	
	口座の種類	普通・当座 (○をつけてください)
	口座番号	
	口座名義人	フリガナ 氏 名

- 5 他の助成金の活用の有無 (○をつけてください)

有	活用する助成金名： 助成金事業内容： 助成金所管部署名、団体名： 問合せ先：
無	