【2022春期しまね学生インターンシップ参加学生用】

年　　月　　日

**新型コロナウイルス感染症検査費用等助成金　交付申請書**

公益財団法人ふるさと島根定住財団理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所：〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

１　申請者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学等名称 |  | 学部・学科名 | |  | | 学年 | 年 |
| 電話番号 |  | | メールアドレス | | @ | | |
| ＊次の項目に○を付けてください。  しまねの就職情報をタイムリーにお届けする「しまね学生登録」に　①登録済or ②未登録(分からない)  ※②を選んだ方は、ふるさと島根定住財団で登録します | | | | | | | |

２　助成申請

（１）申請内容（対象：株式会社Ｒ０（鳥取県米子市加茂町２－２１８）が実施するPCR検査）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| 唾液PCR検査キット |  |
| 三次容器（輸送箱） |  |
| 消費税 |  |
| 支払手数料 |  |
| 送料 |  |
|  |  |
| 合計金額 |  |

（２）振込先（申請者本人の口座のみ有効）※必ず通帳又はカードの写しを添付してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融  機関 | 金融機関名 |  | 本支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | |

|  |
| --- |
| 1.助成金振込先の口座通帳（一枚目）又はキャッシュカードのコピー  2.検査費用等を支払ったことを証する書類（オンライン決済のコピー・領収書等の原本又はコピー）  3.財団が定める検査機関が実施するPCR検査の結果がわかる書類の原本又はコピー |

３　添付書類（貼付）