

春日井市中国残留邦人等の日本語学習等経費支給申請書兼実績報告書  
(宛先) 春日井市長

申請者 住所 春日井市 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

春日井市中国残留邦人等地域生活支援事業実施要綱に基づき、日本語学習等の経費の支給を申請します。

1 交通費内訳 ( 駅～ 駅) \_\_\_\_\_ 円 × 2 × \_\_\_\_\_ 回 = \_\_\_\_\_ 円  
( 駅～ 駅) \_\_\_\_\_ 円 × 2 × \_\_\_\_\_ 回 = \_\_\_\_\_ 円  
合計 \_\_\_\_\_ 円 ( 駅～ 駅) \_\_\_\_\_ 円 × 2 × \_\_\_\_\_ 回 = \_\_\_\_\_ 円

2 教材費内訳 (領収書を添付してください。)

合計 \_\_\_\_\_ 円 教材名 : \_\_\_\_\_  
教材名 : \_\_\_\_\_

3 支払を希望する金融機関

金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_  
口座の種類 普通・当座 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_  
口座名義 (カタカナ) \_\_\_\_\_

日本語講座等出席証明書

1 日本語講座等受講講座の状況

受講クラス名等 \_\_\_\_\_  
時間割等 毎週 曜日 時間 ~ \_\_\_\_\_

2 地域交流事業参加の状況

参加した地域交流事業名 \_\_\_\_\_

上記の者は、次のとおり出席 (参加) したことを証明いたします。

平成 年 月 日

講座等実施団体名

\_\_\_\_\_

平成 年 月分

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	※出席した日に担当印を押してください。 ※証明は、実施機関で受けてください。			

第2号様式（第5条関係）

日本語学習等経費支給決定（却下）通知書

第 号  
年 月 日

様

春日井市長 印

年 月 日付けで申請のあった日本語学習等経費の支給については、  
次のとおり決定（却下）しましたので、通知します。

1 決 定

支 給 金 額	年 月 分	円
---------	-------	---

備 考	
-----	--

2 却 下

理 由
-----