

福井県立大学後援会 助成金・補助金申請書

福井県立大学後援会会長 様

申請年月日	年 月 日
氏名	
学籍番号	
学科等 該当する学科に○をする	経済 経営 生物 創農 海洋 養殖 看護 社福 恐竜 その他()
学年	年

次のとおり交付を受けたいので申請します。(※1)

該当するところに☑してください	添付書類(裏面に貼付けまたは記入)	助成・補助額
<input type="checkbox"/> キャリアアップ奨励金申請	取得資格名称、取得資格年月日、 合否・スコア等が分かる書類の写し	取得した資格による 上限 30,000 円
<input type="checkbox"/> キャリアアップ受験料助成申請	受験資格名称、受験料、支払日が 分かる領収書(原本)	上限 3,000 円
<input type="checkbox"/> 予防接種補助金申請 □教育実習(予定) □看護実習(予定) ・麻疹ワクチン ・風疹ワクチン ・流行性耳下腺炎ワクチン ・水痘ワクチン	・予防接種証明書 ・ワクチンシール付き領収書 ・受診した医療機関に裏面「①医療 機関証明欄」に記入を依頼 上記いずれかの原本を添付	上限 3,000 円
<input type="checkbox"/> 予防接種補助金申請 ・インフルエンザワクチン		上限 1,000 円
<input type="checkbox"/> 家計急変学生一時給付金申請 (急変理由 _____)	家計が急変したことを証明する書類 (罹災証明書、死亡証明書等)	50,000 円
<input type="checkbox"/> 短期語学留学・海外インターンシ ップ支援補助金請求 (※後援会で審査の上、承認された者)	裏面「②短期語学留学・海外インタ ーンシップ支援補助金請求」に記入 し、必要書類と併せて添付	上限 50,000 円
<input type="checkbox"/> 学内・地域学生生活動支援金申請 (※事前に計画書を提出し承認された者)	活動報告書(別様式)、領収書原本	上限 20,000 円

○ その他の提出物 本人名義の通帳の写し(通帳見開き1ページ目)(福井銀行推奨)

(※1) 申請期間は基本年度内、申請回数には在学中1回、年1回など条件があります。補助対象者を限定している制度もありますので、必ず大学 HP 内「後援会助成制度」を確認してください。

(※2) 抗体価検査で接種が必要になった教育実習(予定)もしくは看護実習(予定)の学生のみ対象です。また、1年次の健康診断で実施した抗体価検査の結果から、基準を満たすと判断された場合、予防接種を受ける必要はありません。不明な場合は、各学部の教員または保健管理センターに確認してください。

添付書類貼付け位置

領収書等の小さい書類はここに貼り付けて提出

①医療機関証明欄

接種費用	円
ワクチン	
上記予防接種を行ったことを証明します。	
令和 年 月 日	
医療機関名	
代表者氏名	
(印)	

②短期語学留学・海外インターンシップ支援補助金請求

留学・研修先国名 都市名	国名 / 都市名 /
留学・研修先学校名 企業等名	
出国予定日	令和 年 月 日 (空港)
帰国予定日	令和 年 月 日 (空港)
研修期間	入学・研修開始から修了まで 日間 (うち通学・研修日数 日)
旅行代金	円 ※個人旅行の場合は交通費・宿泊費の合計

添付書類

- 研修が修了したことを示す証明書
- 研修報告書(報告・感想・写真等を簡潔にまとめる)
- 旅行代金の領収書(原本)