

## 記入例

様式第1号（第7条関係）

令和7年12月1日

### 資格試験等受験料支援金給付申請書兼請求書

うるま市長様

申請者 住所 うるま市みどり町1-1-1  
氏名 うるま 太郎  
連絡先 098-923-7611

次のとおり資格試験等受験料支援金の給付を受けたいので、うるま市資格試験等受験料支援金給付要綱第7条の規定により申請します。

資格試験等	名称	看護師国家試験			本事業に申請した同一試験回数
	受験回数	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目			
	受験料	5,400 円			
	受験日	令和7年10月16日	合格発表日	令和7年11月24日	
給付申請額	5,400 円（受験料同額）			受験料・給付申請額を書き損じた場合は、書き直しが必要です。 ※訂正印不可	
上記資格試験等の合否	<input checked="" type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
振込先	金融機関・支店名	沖縄銀行 安慶名支店			
	口座種別	普通・当座	口座番号		1234567
	フリガナ	ウルマ ハナコ			
口座名義	うるま 花子				
添付書類	(1) 受験票の写し（試験日が確認できる書類） (2) 受験料の支払いが確認できるもの (3) 受験結果が確認できる書類の写し (4) 大学等に在学していることを証する書類又は卒業証書				
給付決定の審査に必要な住民基本台帳及び市税の滞納状況調査の同意 (可・否)					
資格試験等受験料支援金と同様の給付金受給（又は予定）の有無 (有・無)					

### 資格試験等受験料支援金の申請及び受領に係る同意書

資格試験等受験料支援金の申請について、法定代理人（親権者）が同意します。

（法定代理人氏名：うるま 花子 続柄：母 住所：うるま市みどり町1-1-1）

※申請者が未成年の場合は、法定代理人がチェックマーク及び氏名等を記入し、身分証明書の写しを添付してください。

口座登録の際に必要となるので、口座名義人の電話番号・生年月日を聞き取りします。

資格試験等受験料支援金の受領について、上記振込先に振込むことに同意します。

※申請者名と振込先口座名義が異なる際は同意欄にチェックマークを記入してください。