

様式第 1 号（第 5 条関係）

朝霞市教職員による犯罪被害者支援補助金申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

住所

交付対象者氏名

交付申請者氏名

電 話 番 号

朝霞市教職員による犯罪被害者支援補助金の交付を受けたいので、朝霞市教職員による犯罪被害者支援補助金交付要綱第 5 条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 添 付 書 類

- （１）本事件に起因して生じた医療費等が確認できる書類
- （２）本事件に起因して生じた教育機会の確保等を図るために要した費用が確認できる書類
- （３）交付対象者と交付申請者の関係を確認できる書類