


## 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		@	
実習先		実習日程	～	PCR 検査 義務付け	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
本助成金は、「しまね登録」に登録した学生が対象ですが、「しまね登録」に登録をしましたか。登録の場合は次の項目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。未登録の場合は右のQRコードから登録をして <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 登録 <input type="checkbox"/>					

## 2 助成申請

(1) 申請内容（PCR 検査のみ助成対象。抗原検査、抗体検査等は助成対象外。）

項目	金額	【助成対象経費】 ・検査分析費用 ・消費税及び地方消費税 (輸送による検査の場合は次の経費) ・検査キット購入費 ・輸送箱購入費 ・輸送費 ・支払手数料
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			

## 3 添付書類（貼付）

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. PCR 検査の結果がわかる書類の原本又はコピー