|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給対象者名 | 訓練のための経費 | | | 通所のための経費 | | | 備考 |
| 訓練日数 | 単価 | 金額 | 通所日数 | 単価 | 金額 |
|  | 日 | 円 | 円 | 日 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 更生訓練費給付申請額　　　　　　　　円  　　　内訳　訓練のための経費計　　　　　円  　　　　　　通所のための経費計　　　　　円  給付対象者からの委任に基づき、　　　　　年　　月分を上記のとおり申請する。  なお、上記については事実と相違ないことを証明する。  　　　　　　　　　　年　　月　　日  施設長　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |

様式第7号（第28条関係）

**更生訓練費給付申請書（施設用）**