# 受講料助成金申請書兼受領書

公益社団法人
八王子市勤労者福祉サービスセンター　殿

西暦　　年　　月　　日

| 会員番号 | | | | | | ― | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 会員氏名 | ㊞ |
|---|---|

| 事業所名 | |
|---|---|

| 住　所 | |
|---|---|

受講の申し込みをしましたので、受講料の領収書を添えて助成金を申請します。

助　成　事　由

☐ 東京都立多摩職業能力開発センター八王子校

☐ NHK学園生涯学習通信教育講座

☐ ユーキャン

☐ 大原

☐ その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

講　座　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

コ ー ス 番 号

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受　講　期　間

開始　西暦　　年　　月　　日

終了　西暦　　年　　月　　日

助　成　金　額

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

## 受　領　書

左記のとおり受領しました。

西暦　　年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※申請期間は助成事由の発生の日（受講料支払い日）から1年間です。
　応急手当講習会教材費助成の場合は年度内の3月20日（休日の場合は前日）まで。
※応急手当講習会で、会員が申請するときは、救命技能認定証(写し)を、事業所が申請する場合は、
　受講料領収書（写し）と救命技能認定証(写し)を添付欄に貼り付けてください。
※ご印鑑をご持参ください。

受付日

| 理事長 | 専務理事 | 事務局長 | 係 | 確認 | 入力 | 受付者 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |