

受講料補助金申請書兼受領書

公益社団法人
八王子市勤労者福祉サービスセンター 殿

平成 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補助金を請求します。

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

終了 _____ 年 _____ 月 _____ 日

補 助 金 額

_____ 円

受 領 書

左記のとおり受領しました。

平成 年 月 日

氏 名 _____ Ⓜ

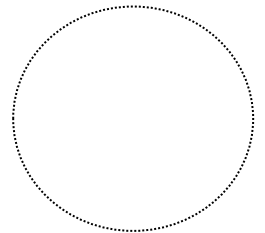
※助成期間は助成事由の発生の日(受講料支払い日)から1年間です。

※受講料領収書(写し)は裏面添付欄に貼り付けてください。

※ご印鑑をご持参ください。

理事長	専務理事	事務局長	係	確認	入力	受付者

受付日



受講料領収書添付欄

の り づ け