

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

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。

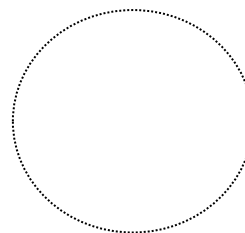
(応急手当講習会教材費補助の場合は年度内の3月20日(休日の場合は前日)まで)

※受講料領収書(写し)又は救命技能認定証(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



受講料領収書添付蘭

の り づ け