

※コピーしてお使いください。

年 月 日

通信講座受講料助成金申請書

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

事業所名

会員番号

会員氏名

生年月日

連絡先

—

昭和・平成

スタンプ印不可

年

月

日

(事業所・自宅・携帯電話) 平日の日中の連絡先

—

—

下記のとおり、領収書(写)と要綱を添えて助成金の申請をします。

1. 受講講座名

2. 受講料支払日

3. 受講開始日

4. 受講料支払金額

5. 申請金額

6. 振込口座

年 月 日

年 月 日 ※入学日または教材が届いた日

円

円

※助成金額：通信講座の受講料(上限3,000円)
※100円未満切捨て
※詳しくはP31を参照

※事業所の会費引落口座をご記入ください。

金融機関名									
銀行・金庫・農協 信組・()							本店・支店		
種目	口座番号(右詰)						口座名義		
普通・当座							フリガナ		

* 事務局記入欄									
助成決定金額						領収書	要綱		
					円				

理事長	業務執行理事		事務局長	事務局員	担当者
	○	○			

No.	受付日	入力日

○●ご申請時の注意●○
※通信講座受講料助成には、「領収書(講座名・通信講座会社名等が明記されたもの)」と「要綱(講座名・受講料・通信講座会社名等が明記されたもの)」の添付が必要です。
※押印は、朱肉を使って、認印で押印してください。スタンプ印での押印や、添付書類の無い場合には受付できません。

押印済の申請書をご提出ください。押印をコピーしたものやFAXでは受付できません。申請は、えふ・サポート窓口 directlyまたは郵送で