

資格取得助成金請求書

請求日 平成 年 月 日

一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター 御中

請求者住所

請求者名

印

資格取得のため、受験及び受講しましたので、一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター事業規程に基づき、助成金を請求いたします。

会 員 番 号	会 員 氏 名	受験日 受講日	資 格 名 (実 施 団 体 名)	受 験 料 受 講 料	助 成 額 入 力 No.
記入例 1 0 0 0 0 0 - 0 0 0 1	山田 太郎	4 / 1	フライス盤技能検定1級試験 (中央職業能力開発協会)	16,500	
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		

- ※請求者が事業所の場合は事業所名でご請求ください。
- ※請求に際しては受験・受講料の領収書か受験票などを添付してください。
- ※捺印にシャチハタタイプのスタンプ印は使用しないでください。
- ※ご提出いただいた個人情報は事業目的以外に使用いたしません。

受付印