

「かぬま生涯学習大学講座」受講助成金請求書

金額							
----	--	--	--	--	--	--	--

下記の講座を受講しましたので、上記の助成金を請求します。
 なお、助成金の受領については、下記の口座に振込みください。

受講者名		会員との続柄	
------	--	--------	--

講 座 名	受 講 料	受 講 日
	円	H . . ~H . . (計 回)

平成 年 月 日
 (公財) 鹿沼市勤労者福祉共済会 理 事 長 様

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____ (印)

(会員番号 _____)

振 込 口 座

金融機関		銀 行・信用金庫 協同組合・労働金庫	支店
口座の種類	普 通・当 座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※領収書（会員の氏名が記されているもの。写し可）を添付してください。

※ 以下は、記入不要です。

理 事 長	常務理事	事務局長	担 当

受 付 印