

国家資格等取得費助成金請求書

年 月 日

(公財) 鹿沼市勤労者福祉共済会 理 事 長 宛

国家資格等を取得いたしましたので、助成金を請求いたします。
 なお、助成金は下記の口座にお振込みください。

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| 金 額 | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

| | | | |
|----------------|--------|-----------------------|-----|
| | | 事業所番号 | |
| 事業所名 | | | |
| 住 所 | | 電 話 | — — |
| 事業主名 又は会員氏名 | ⑩ | | |
| 資 格 名 | | 取 得 日 | . . |
| 取得費用 | | | |
| 取得会員名 | | | |
| 振込先口座 | | 銀 行・信用金庫 協同組合・労働金庫 | 支 店 |
| | 普通・当座 | 口座番号 | |
| | フリガナ | | |
| | 預金口座名義 | | |

※ 取得した会員の氏名が記された領収書及び資格取得証明書（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 |
| |