

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、下記の口座に振り込んでください。

金 額					
-----	--	--	--	--	--

事業所名			
住 所		電 話	— —
事業主名 又は会員氏名	⑩		
取得会員名		会 員 番 号	—
資 格 名			
取 得 費 用		取 得 日	. .
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