

講座受講料補助金申請書

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉
サービスセンター 理事長 様

提出日 年 月 日

会員番号

					—				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

事業所名

会員氏名

受講者氏名

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンターの講座受講料補助金を請求します。

※ 添付書類 各種講座の受講が確認できるもの（受講領収証の写し等）

受講施設名	受講講座又は教室名

補助金の振込金融機関名

振 込 先					
金融機関名		銀行・信用金庫			本店
		労働金庫・信用組合			支店
口座の種類	1 普通	口座番号			フリガナ
	2 当座				
					口座名義人

◎ サービスセンター記入欄

補助金額							円
------	--	--	--	--	--	--	---

決 裁	事務局長	係

受付年月日 年 月 日
 決裁年月日 年 月 日
 支出年月日 年 月 日