通信講座受講修了祝金申請書

請求金額	3	0	0	0	円

(一社)伊勢地域勤労者福祉サービスセンターの通信講座受講修了祝金を請求します。

(一社)伊勢地域　　提出日　　年　　月　　日
勤労者福祉サービスセンター理事長　様

会員番号 | | | | | | — | | | | |

事業所名 _____

会員氏名 _____ ※押印不要

受講者氏名 _____

※添付書類　各種講座の受講修了が確認できるもの（受講終了証書の写し等）

受講施設名		受講講座名	修了日
ユーキャン			年　月　日
がくぶん			
ＬＥＣ東京リーガルマインド			
ＮＨＫ学園			
産業能率大学			

祝金の振込金融機関名

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

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