

様式第3号

文化教養講座受講料補助金交付申請書

平成 年 月 日

島田榛北勤労者福祉共済会会長 様

事業所番号

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--

会員氏名 _____ ⑩

事業所名 _____

代表者名 _____ ⑩

次のとおり受講料を支払ったので、関係書類を添えて補助金交付を申請します。

記

金 円

【本人負担の範囲で受講料の2分の1かつ、2,000円を限度】

1 受講期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

2 受講料 金 円 【教材費は含めない。】

3 講座主催者 _____

4 講座名 _____

注) 添付する領収書は、受講者氏名が記入されているもの。(コピー不可)
受講開始後1ヶ月以内に申請してください。

	決裁者	担当者	受付
共済会事務局			

整理No. _____