

資格取得助成金請求書

請求日

一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター 御中

請求者住所

請求者名

印

資格取得のため受験及び受講しましたので、一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター事業規程に基づき、助成金を請求いたします。

会員番号	会員氏名	受験日 受講日	資格名 (実施団体名)	受験料 受講料	助成額 入力No.
100001 - 0001	山田太郎	4月1日	フライス盤技能検定1級試験 中央職業能力開発協会	7,000円	
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					

※請求者が事業所の場合は事業所名でご請求ください。

※請求に際しては受験・受講料の領収書か受験票などを添付してください。

※捺印にシャチハタタイプのスタンプ印は使用しないでください。

※ご提出いただいた個人情報は事業目的以外に使用いたしません。

受付印