書式15

助成金請求書（生涯学習講座受講）

年　　月　　日

一般社団法人　野田市中小企業勤労者福祉
サービスセンター会長　宛

請求者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　　電　話＿＿（　　）＿＿＿＿

ＦＡＸ＿＿（　　）＿＿＿＿

下記のとおり、講座受講の助成を受けたいので請求します。**（会員・登録家族）**

登録番号	氏　名（フリガナ）	性別	生年月日
－　　－		男・女	年　月　日（　才）
登録家族		男・女	年　月　日（　才）
住　所			電話番号
〒　－			（　　）

請求金額

円　※金額は記入しないでください。

○受講期間　　年　月　日　～　　年　月　日

○講座回数　全　　回

○講座名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※添付書類……受講修了書等のコピーを添付してください。
※助成金額……会員：2,000円　登録家族：1,500円
※助成金請求期限……受講修了日から3ヵ月以内に申請してください。
※但し、ライフアップ在会中に受講修了した場合及び会費完納している場合に限ります。

○振込先銀行口座

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	名義人
銀行	支店	普通 当座		

【サービスセンター事務欄　以下は記入しないでください】

受付印
窓口・郵送

支払日	備考
／	