資格取得時費用助成金申請書

年　　月　　日

（一財）米子市勤労者福祉サービスセンター　様

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり、資格を取得したので、必要書類を添付し助成金を申請します。

申請金額							円

※金額は記入しないでください

事業所番号					電話番号		担当者	

会員番号	会員名	試験種別	資格取得日
			／
			／
			／
			／
			／
			／
			／
			／
			／
			／

【添付書類】
各種資格試験合格証(写)

※　振込先は、事業所の登録口座となります。

処理	事務局長	合　議	担　当	入　力

受　付　印