

提携通信講座受講料補助申請書

令和 年 月 日

(公財) 川越市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

下記のとおり申請いたします。

会 員 氏 名			印
会 員 住 所	〒 -		電話 ()
会 員 事 業 所 名			
受 講 講 座	学校名		
	講座名		
受 講 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
補 助 金 振 込 先	銀行	支店	当座・普通
	口座 NO.	口座名義	

添付書類：修了証書の写し

備考

サービスセンター処理欄

入力・確認日 /