

教育受講支援金申請書

(受講前申請)

年 月 日

会社名		担当者名
代表者名	印	TEL

1	受講講習会名	実施日	取得資格名
	実施団体	受講料	受講者氏名

2	受講講習会名	実施日	取得資格名
	実施団体	受講料	受講者氏名

※ 申請時には受講案内並びに本票と受講料領収書(コピー)を添付し、FAX(03-3255-0516)にて申請してください

資格取得連絡書

(資格取得後申請)

年 月 日

1	資格取得者名	取得資格	資格取得日	資格番号

2	資格取得者名	取得資格	資格取得日	資格番号

支援金振込先

	口座名義	銀行名	支店名	区分	口座番号
カタカナ				普 ・ 当	
漢字					

※ 申請時には本票と資格証(修了証・認定証等)のコピーを添付し、FAX(03-3255-0516)にて申請してください

(協会使用欄)

申請	支援額	支払い