

自己啓発補助申請書

下記自己啓発講座の受講が終了しましたので補助金を請求します。
 なお、補助金の受領については、下記の受け取り方法を希望します。

■補助対象者： 会員(本人)のみ

平成 年 月 日

会員番号	<input type="text"/>	会員氏名	<input type="text"/> 印
自宅住所	〒 <input type="text"/>	携帯電話等昼間連絡が取れる連絡先	<input type="text"/>
事業所名	<input type="text"/>	事業所電話番号	<input type="text"/>

教室名	<input type="text"/>
受講コース名	<input type="text"/>
終了日	平成 年 月 日

◆補助金の受取方法を以下からお選びください

補助金受取方法	<input type="checkbox"/>	窓口受取希望	SCK窓口に会員ご本人が印鑑をお待ちください				
	<input type="checkbox"/>	振込希望	補助金振込口座	銀行名	銀行・信用金庫・信用組合		
				支店名	支店		
				預金の種別	普通・当座	口座番号	<input type="text"/>
				フリガナ	-----		
		口座名義人	<input type="text"/>				
受講料支払額		円	SCK補助額	円			

※太枠内をご記入ください。

※FAX申請不可。修了証(履修証)及び領収書のコピーを添付し郵送、またはSCK窓口へ提出してください。

※補助金の振込先は、会員(本人)名義の口座に限ります。

※受講料が5,000円未満の講座の受講は補助対象外です。

※補助額上限あり(1会員年度内 10,000円まで)

※ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外には利用いたしません。

確認2	確認1	担当
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

受付番号
<input type="text"/>
サービスセンター受付印
<input type="text"/>