

東京都立職業能力開発センターキャリアアップ講習授業料補助金請求書

金額				
----	--	--	--	--

下記により、授業料の領収書等を添えて、上記授業料補助金を請求します。

平成 年 月 日

一般財団法人東京城北勤労者サービスセンター理事長 殿

会員番号	-	-	会員氏名	印					
自宅住所	昼間連絡先TEL()								
講座名			キャリアアップ 受講校名						
受講期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
授業料支払日	平成	年	月	日	授業料支払額				円

<窓口受領>

領 収 書				
金額				
上記の補助金を受領しました。				
平成 年 月 日				受領者氏名 印

<口座振込>

会員本人名義の金融機関口座を指定してください。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合						支店	フリガナ	
口座番号	普・当							口座名義人	

<代理人受領>

◎代理人が受領する場合は、委任状欄に記入、押印してください。

委 任 状				
私は、上記補助金の請求・受領を				に委任します。
平成 年 月 日				会員氏名 印

※ご記入いただいた個人情報は、授業料補助金の支給目的以外には利用いたしません。

(事務局使用欄)						受 付 印
事務局長	事務局次長	営業所長	入 力	支 給	確 認	