

国家資格取得料補助金申請書

申請日 年 月 日

申請金額	¥	5	0	0	0	円
------	---	---	---	---	---	---

(公財)上越勤労者福祉サービスセンター理事長 様

上記金額の国家資格取得料補助金を申請いたします。

会員番号										会員氏名	
事業所名											

資格内容記入欄(必ずご記入ください)

国家資格名	
認定機関名	
資格認定日	

金融機関記入欄

※会費の振替口座以外を希望する場合はご記入ください。

金融機関名				支店名	
預金種目	口座番号		フリガナ		
普通・当座				口座名義	

※国家資格の取得を証明できるもの(免状・免許・登録証等)の写しを添付してFAXまたは郵送してください。

(自動車普通免許、二輪免許は該当いたしません。)

※公的資格・民間資格は該当しません。

※記載された個人情報は、サービスセンター事業に関する業務以外には使用しません。

(公財)上越勤労者福祉サービスセンター

TEL. 025-545-9055 FAX. 025-545-9080

詳細はこちら



照合印	受付印
振込日	