様式第2号

令和　　年　　月　　日

岸和田雇用対策委員会再就職応援支援金給付申請書兼請求書

岸和田雇用対策委員会委員長　様

岸和田雇用対策委員会再就職応援支援金に係る下記の講座につきまして終了しましたので、関係書類を添えて申請します。

受講者	ふりがな		電話番号	―― ――
	氏名		携帯番号	―― ――
	住所	〒596- 岸和田市	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
研修・講習機関 ※法人名を記載してください			受講希望研修・講習名 （□に✓を入れてください）	□ 介護職員初任者研修 □ フォークリフト運転技能講習 □ 玉掛け技能講習 □ 小型移動式クレーン運転技能講習
受講料支払額		円	※支援金申請額は、受講料支払額の1/2とし、5万円を上限とします。（千円未満切捨て）	
支援金申請額		円		
受講確認書類 ※担当者記入欄（□に✓を入れること）	□ 受講修了証明書の写し □ 領収証 □ 受講料支払証明書（原本） □ その他（　　）			

◎受講期間　研修・講習開始日：令和　　年　　月　　日　研修・講習修了日：令和　　年　　月　　日

岸和田雇用対策委員会再就職応援支援金について、下記のとおり請求します。

	万	千	百	十	円
￥					

下記の口座へ振り替えてください。

銀行名						種目	普通	口座番号						
支店名														
カナ口座名義														

※ 本人名義の口座に限ります。
※ 口座番号は右詰で記入してください。
※ 通帳（見開きページ）またはキャッシュカード（表面）の写しを添付ください。