様式第2号

令和　　年　　月　　日

岸和田雇用対策委員会資格取得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資格取得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
実施機関			受講した研修・講習・特別教育	□介護職員初任者研修 □フォークリフト運転技能講習 □その他（　　）
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		
受講期間	受講開始日　　年　　月　　日　　受講修了日　　年　　月　　日			
受講確認書類※担当者記入欄	□　受講修了証明書の写し □　領収証 □　その他（　　）			

岸和田雇用対策委員会資格取得支援金について、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。