

多摩市勤労者市民共済会  
自己啓発補助金申請書 (複数人申請用)

年 月 日

多摩市勤労者市民共済会会長 殿  
下記の通り受講しましたので関係書類を添えて補助金を申請します。

事業所名

住 所

代表者名

電話番号 ( )

事業所番号

1	会員氏名	個人番号	受講講座名
	受講料		受講期間 円 年 月 日 から 年 月 日
2	会員氏名	個人番号	受講講座名
	受講料		受講期間 円 年 月 日 から 年 月 日
3	会員氏名	個人番号	受講講座名
	受講料		受講期間 円 年 月 日 から 年 月 日
4	会員氏名	個人番号	受講講座名
	受講料		受講期間 円 年 月 日 から 年 月 日
5	会員氏名	個人番号	受講講座名
	受講料		受講期間 円 年 月 日 から 年 月 日

補助金額	補助単価 5,000円 × 利用人数 人	補助合計金額 円
------	----------------------	----------

受取方法	振込口座	銀行名	銀行・信金・農協 本・支店						
		口座番号	普・当						
	<input type="checkbox"/> 口座振替	連絡先	口座名義人	フリガナ					
	<input type="checkbox"/> 窓口受取		TEL	( )					

- ※ 添付書類 会員本人氏名(フルネーム)の領収書と 講座修了証(氏名・講座名・日にち(期間)・主催側の押印)
- ※ 資格・技能免許の更新などの講習は、自己啓発補助の対象にはなりません。
- ※ 自己啓発補助金の補助対象資格は入会月の3ヵ月後からとなります。(詳細は保存版参照)
- ※ スポーツクラブ会員の月・年会費も対象になります。  
(スポーツクラブ会員証明書(任意書式)を添付してください。)

事務局記載欄

受付日	データ入力	振込 / 現金 処理日