

# 自己啓発事業補助金申請書

年 月 日

(公財) 燕西蒲勤労者福祉サービスセンター 御中  
 下記のとおり、補助金を申請します。

記

■太枠内に記入して、会員氏名・受講料金額等が確認できる領収書と修了証書(コピー可)を添えて提出してください。

受講名			
会員番号	—	フリガナ	
		会員氏名	
連絡先	TEL (自宅・会社・携帯)		
受講場所	中小企業大学校 <input type="checkbox"/> 三条校 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受講日	年 月 日 ~ 年 月 日		

■受講料から他機関の補助額を引いた差額の1/2を補助します。(限度額5,000円、100円未満切捨て)

受講料	(A) :	円
他機関の補助額	(B) :	円
	補助金を受けた他機関名 : ( )	
差引した負担額 (A)-(B)	(A) - (B) :	円
補助申請額	上記金額(A)-(B)の1/2(100円未満切捨て)	
	※上限額5,000円	
		円

■補助金を振込する金融機関を記入してください。

<input type="checkbox"/> 事業所の口座振替で登録してある金融機関に振込を希望する。			
<input type="checkbox"/> 上記以外の振込先金融機関		銀行・金庫	本店
		組合・農協	支店
口座種別	口座番号	フリガナ	
普通・当座		口座名義人	

※補助金振込日は、毎月20日締め、当月月末振込み。(金融機関が休みの場合は翌営業日)

※補助額5,000円限度(1/2補助)100円未満切捨て、各研修に対し1事業所2名まで対象

FAX(0256-61-1431)または、郵送(〒959-1263 燕市大曲3015番地)で受付いたします。