

自己啓発事業補助金申請書

令和 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

■本枠内を記入して、会員氏名・受講料金額等が確認できる領収書と修了証(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 ☐ 三条校 ☐ その他（ ）		
受講日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		

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

■補助金の振込する金融機関を記入してください。

☐ 事業所の口座振替で登録してある金融機関に振込希望する。			
☐ 上記以外の振込先金融機関		銀行・金庫 組合・農協	本店 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、年度内1会員1回。

F A X 【0256-61-1431】 または、郵送【〒959-1263 燕市大曲3015番地】でも受付いたします。