# 東京都立職業能力開発センターキャリアアップ講習授業料補助金請求書

| 金 額 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

下記により、授業料の領収書等を添えて、上記授業料補助金を請求します。

年　　月　　日

一般財団法人東京広域勤労者サービスセンター理事長　殿

| | | | |
|---|---|---|---|
| 会 員 番 号 | －　　－ | 会員氏名 | |
| 自 宅 住 所 | 昼間連絡先TEL（　　） | | |
| 講座名 | | キャリアアップ受講校名 | |
| 受講期間 | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 | | |
| 授業料支払日 | 年　　月　　日 | 授業料支払額 | 円 |

## ＜窓口受領＞

領 収 書

| 金額 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

上記の補助金を受領しました。

年　　月　　日　　受領者氏名（自署）

## ＜口座振込＞

会員本人名義の金融機関口座を指定してください。

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 融 機 関 | 銀行・信用金庫<br>信用組合　　支店 | | | | | | | | フリガナ | |
| 口 座 番 号 | 普・当 | | | | | | | | 口座名義人 | |

## ＜代理人受領＞

◎代理人が受領する場合は、請求者が委任状欄に記入、押印してください。

委 任 状

私は、上記補助金の申請・受領を　　に委任します。

年　　月　　日

会員氏名　　㊞

※ご記入いただいた個人情報は、授業料補助金の支給目的以外には利用いたしません。

| （事務局使用欄）　入会年月日　S・H・R　　年　　月　　日 | | | | | | 受付印 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 事務局長 | 事務局次長 | 営業所長 | 入　力 | 支　給 | 確　認 | | |
| | | | | | | | |