

No. _____

江東区健康スポーツ公社 及び 江東区文化コミュニティ財団 主催講座

※コピーしてご利用ください。

講座受講料補助申請書

平成 年 月 日

江東区勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

江東区健康スポーツ公社 及び江東区文化コミュニティ財団の講座受講料の補助を申請いたします。

会員番号	601591	※ 利用者は会員本人と配偶者および2親等以内の親族に限ります。									
会員氏名					事業所名						
受講者氏名					会員との続柄						
受講者住所	〒										
											TEL.
教室名			施設名			受講期間					
						～ (計 回)					
						～ (計 回)					
						～ (計 回)					
						～ (計 回)					
補助金額	1 講座につき 1,000 円 (年度 4 講座、請求期間は受講終了日から 6 ヶ月以内に限る)										

※ 窓口受領の場合(領収書の原本をお持ちください。)

※ 口座振込の場合(領収書のコピーでも可。返却いたしません。)

領 収 書				
金額	千	百	十	円
上記の金額を領収いたしました。				
平成 年 月 日				
氏 名				印

振 込 依 頼 書						
銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店 出張所			
口座番号	普通			当座 (どちらかに○をする)		
フリガナ						
口座名義						
上記の金額をこの口座に振込んでください。						
氏 名						印

※ご記入いただいた個人情報、当該利用補助支給目的以外には利用いたしません。

【事務局記入欄】

事務局長	所長	支払	入力	受付

証明書類 領収書
 その他
()

確認者 _____

※確認者は領収書等に受付印を押す

受付印