

第1号様式（第4条関係）

伊勢原市雇用促進協議会スキルアップセミナー受講助成金請求書

令和 年 月 日

伊勢原市雇用促進協議会会長 殿

請求会員企業  
所在地  
会員企業名  
代表者名  
担当者氏名  
電話番号  
所 属

( )

伊勢原市雇用促進協議会スキルアップセミナー受講助成金を次のとおり請求します。

<p>1 請求金額</p>	<p>助成額 _____ 円（下記内訳欄から記入ください）</p> <p>【内訳】 受講料 _____ 円 × 50% = _____ 円 (A) ※</p> <p>※ 百円未満切捨ての額 5,000円を超える時は、上限5,000円とする</p> <p>受講者数 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人（3人超を含む）(B) (A) × (B) = _____ 円（助成額）</p>
<p>2 助成対象事業名</p>	<p><input type="checkbox"/> 神奈川県職業技術校が実施するメニュー型スキルアップセミナー 講座名 ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 産業能率大学総合研究所が実施する通信研修コース 講座名 ( )</p>
<p>3 受講開始日及び 受講終了日</p>	<p>受講開始日 令和 年 月 日 受講終了日 令和 年 月 日</p>
<p>4 受講者氏名 (所属)</p>	<p>氏名： (所属： ) 氏名： (所属： ) 氏名： (所属： )</p>
<p>5 添付書類</p>	<p><input type="checkbox"/> 受講領収書（写し）、 <input type="checkbox"/> 受講修了証（写し）</p>
<p>6 振込口座</p>	<p>金融機関 _____ 銀行・信用金庫・信用組合・農協 支店名 _____ 支店・支所 種 類 普通 ・ 当座 口座番号 (7ケタ) _____ 口座名義 (ｶﾀｶﾞ) _____</p>

※ 該当する  に  を付し、必要事項を記入してください。  
※ 振込口座に、ゆうちょ銀行は指定できません。