

# 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター カルチャー・スポーツスクール受講料助成金請求書

令和 年 月 日

請求金額							
------	--	--	--	--	--	--	--

上記金額を請求します。  
上記の金額を下記の口座に振り込み願います。

(あて先)  
公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター 理事長

会員番号		事業所名	
会員氏名	Ⓜ	連絡先	(携帯・自宅・勤務先) ☎ ( ) -
自宅住所	〒 -		

助成金請求項目 (該当するNo.に○を付けてください。記入方法は、ガイドブックをご参照ください。) ※

カルチャースクール	スポーツスクール					
1. 金沢勤労者プラザ 2. 北國新聞文化センター 3. 中日文化センター 4. 青木クッキングスクール 5. 金沢湯涌創作の森 6. その他 ( )	1. エイム 2. ヴィテン 3. アマン 4. SSDスクール 5. 金沢市スポーツ事業団 スポーツ推進事業 6. クレイン金沢 7. ゴルフ教室 8. その他 ( )					
講座、コース名 ( )	会員種別、コース名 ( ) (ゴルフは教室名)					
受講期間	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日	受講料				

※受講期間や受講料等の訂正は、施設の証明印での訂正印が必要です。

### 【修了証明書】

貴センター会員が上記コースを修了したことを証明します。 令和 年 月 日	証明印
施設名	

### 【助成金振込口座】

金融機関	銀行 金庫	支店	預金種目	口座番号
フリガナ			1. 普通	
口座名義			2. 当座	

\*ご請求は、FAXまたは郵送で。

FAX : 076-234-7810

〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター ☎ 076-234-7871