

記入例

*この用紙は、複写してお使いください。
(複写されてもこの記入例は書きません。)

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 7 月 1 日

請求金額 ￥ 2 0 0 0

請求金額はガイドブックを
ご参照のうえ正しく
ご記入ください。

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	0 9 9 9 9 0 0 0 2	事業所名	(株)○○サービス
会員氏名	金沢 太郎 (義)	連絡先	(携帯・自宅・勤務先) ☎ (090)○○○○ - ××××
自宅住所	〒 920 - ○○○○ 金沢市○○町○丁目○-○		

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		1. エイム	
2. 北國新聞文化センター		2. ヴィテン	
3. 中日文化センター		3. アマン	
4. 青木クッキングスクール		4. SSDスクール	
5. 金沢湯涌創作の森		5. 金沢市スポーツ事業団 スポーツ推進事業	
6. その他 ()		6. クレイン金沢	
		7. ゴルフ教室	
		8. その他 ()	
講座、コース名 (○○講座)		会員種別、コース名 ()	
受講期間	平・令 ○ 年 4 月 1 日 ~ 平・令 ○ 年 6 月 30 日	受講料	¥ 1 0 1 2 0

※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	カナザワ タロウ		① 普通	0	1	2	3	4	5	6
口座名義	金沢 太郎		2. 当座							

受講期間終了後に、各施設で修了証明を受けてください。

助成金振込口座は正確にご記入ください。
会員本人名義の口座をご指定ください。

*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