資格取得試験受験料補助金申請書

申請金額				0	0	円

＊受験料の1/3の金額で1万円が限度（100円未満切り上げ）

受験日　　年　　月　　日から（　）日間

受験試験名

（一財）島根県東部勤労者共済会　様

年　　月　　日

（申請者）

事業所番号　　TEL（　　－　　－　　）

事業所名

会員番号

会員氏名　　㊞

※添付書類・受験機関等の領収書（写）
・受験した試験の内容がわかるもの（要綱・案内状等、特に受験料明記部分が必要です）

【振込先】　（記入のない場合は事業所の登録口座へ振込みます）

金融機関名	銀行　　支店								
口座の種類		口座番号							
フリガナ									
口座名義									

ジョイメイト受付印

処理	局　長	次　長	主　幹	担　当	入　力