

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

金山町長 様

氏名

印

金山町資格等取得支援金事業交付申請書及び実績報告書

金山町資格等取得支援事業交付金の支給を受けたいので下記により申請します。

氏名	フリガナ	生年月日	昭・平 年
			月 日生(歳)
住所	(〒 -)	電話 ()	
資格等の名称			
資格等取得講座 又は資格等取得 学校等の名称			
資格等取得の 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (受講開始日) (受講終了日)		
資格等取得の 理 由			
所 要 費 用	入学料 円・受講料等 円	合計額	円
備 考			

(注)

交付申請期間は、受講終了日から1年以内です。