



FAXでは
請求できません

様式第8号

添付書類 …… 領収書 または 請求書

事務局長	代理	課長	係長・主査	担当	入力

ご請求先

切手 〒700-0905

春日町5-6
ときめきプラザ 宛

〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇

受付印

人材育成研修受講助成金請求書

令和 年 月 日

一般財団法人
岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

一般財団法人岡山市勤労者サポートプラザ事業規則に基づき、下記の助成金を
請求します。なお、助成金の受領については、下記の口座へ振り込んでください。

金額										0	0	0	円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

ただし、人材育成研修受講助成金として @3,000円 × _____ 人分

事業所番号

--	--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者名

連絡先



-

-

(携帯・自宅・会社)

No.	会員番号(下4桁)	会員氏名(受講者)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

受講研修名

※受診研修が複数の場合は、すべてご記入ください。

受講年月日

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

金融機関名

銀行・信用金庫・信用組合 店

口座の種類

普通・当座

口座番号

右詰め →

フリガナ

口座名義

※事業所口座または会費引落口座をご指定ください。



請求期限

受講日~1年を経過した日の属する月の末日

詳細は、ときめきプラザの WEB サイトをご確認ください。

<https://tokimekiplaza.jp/service/personnel-development/>

