

様式第1号(第4条関係)

糸島市母子家庭等自立支援教育訓練給付対象講座指定申請書

年 月 日

糸島市長 様

(申請者)住所

氏名 印

対象講座の指定を受けたいので、糸島市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給規程第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			
個人番号			
住所	糸島市	電話番号	
過去の給付金の受給歴	ある(年度) ・ なし		
公共職業安定所の教育訓練給付金受給資格の有無	有 ・ 無		
教育訓練施設名			
対象講座名			
教育訓練施設の所在地		電話番号	
受講期間	年 月 日から 年 月 日まで		
教育訓練経費(予定)	入学金	円、受講料	円
		合計額	円
備考			

<添付書類>

- (1) 申請者に係る児童扶養手当証書の写し又は当該申請者の前年分(1月から7月までの間に申請する場合にあっては、前々年分)の所得証明書
- (2) 申請者及びその扶養している児童の戸籍謄本並びにこれらの者の属する世帯全員の住民票の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類()