

様式第3号(第6条関係)

糸島市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給申請書

年 月 日

糸島市長 様

(申請者)住所

氏名 印

給付金の支給を受けたいので、糸島市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給規程第6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	
教育訓練施設名			
指定講座名			
受講期間	年 月 日から 年 月 日まで		
教育訓練経費	入学料	円、受講料	円
		合計額	円
給付金の申請額	円		

<添付書類>

- (1) 指定決定通知書の写し
- (2) 指定講座の修了証明書の写し
- (3) 指定講座の入学料及び受講料の領収書の写し
- (4) 教育訓練給付金支給・不支給決定通知書の写し
- (5) その他市長が必要と認める書類( )