浜松市･湖西市勤労者共済会

アイミティ浜松文化講座助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

(公財)浜松市勤労福祉協会　理事長　様

会 員 番 号 | | | | | | | | | |

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会 員 住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会 員 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、助成金の交付を申請します。　　(署名又は記名押印)

記

アイミティ浜松文化講座受講証明欄

1. 受講者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 講　座　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3. 受 講 金 額 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

上記のとおり受講したことを証明します。
令和　　年　　月　　日

所　在　地
施　設　名
代　表　者　　㊞

受講証明欄は、会員氏名の記載がある領収書等の添付で代用できます。

※この助成金は会員本人が受講した場合に限り、1年度(4月1日～3月31日)につき1回申請できます。
但し、5,000円以上の受講金額に限ります。
※申請期限は、受講日から3か月以内です。
但し、年度を超えて申請する場合は翌年度の4月15日までの提出となります。

委　任　状（委任する人がすべて自筆で記入してください）

令和　　年　　月　　日

代 理 人 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は上記の者を代理人と定め、アイミティ浜松文化講座助成金の受領行為を委任します。

(委任する人)
会　員　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(署名又は記名押印)

決裁	事務局長	次　長	主　幹	係　長	主　任	係	担　当