

(公財)空知しんきん産業文化振興基金 あて

平成 年 月 日

中小企業大学校・北海道生産性本部研修
受講費用助成申込書

下記のとおり受講致したく申込みます。		所属商工会議所・商工会名											
事業所名		所在地											
代表者名	印	電 話											
業 種		資 本 金	百万円										
従業員数	人	主な取扱品											
フリガナ		年 齢	歳 男 ・ 女										
受講者名	印	所 属											
		役 職 名	勤 続 年										
受講テーマ													
受講期間	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日 (日間)										
受講料	円												
助 成 金	助成額は、前記受講料の2分の1です。												
	助 成 額	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> 円											

注 ; 1 受講費用は、本書により事前に当基金にお申込みください。

2 この申込書を受理後、当基金から承諾書をお送り致します。

なお、予算を越えたときは、お引受けできませんので、ご了承ください。