

# NHK学園生涯学習通信講座助成金請求書

金 額	円
-----	---

( ) を受講したので、上記の助成金を請求します。  
なお、助成金については、下記の口座に振り込んでくださるようお願いいたします。

令和 年 月 日

(一財) 水戸市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名

会員住所

会員氏名

⑩

(事業所番号 )

(会員番号 )

振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫		本 店
	組合・労働金庫		
口座の種類	普通・当座	口座番号	
口座名義人			

※終了証書又は領収書の写しを添付してください。

事務局長	次 長	係 長	係