

年 月 日

明 石 市 長 様

住 所

氏 名（自署）

高等職業訓練促進給付金交付請求書

明石市高等職業訓練促進給付金事業実施要綱第9条の規定に基づき、以下のとおり訓練促進給付金の交付を請求します。

1 請求金額

金 円

ただし、 年 月分訓練促進給付金として。

2 訓練促進費振込口座

金融機関名			
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

（請求に際して）

請求される場合は、訓練促進給付金を請求する月の出欠状況が確認できる書類（各養成機関の証明のあるもの）を添付してください。