

国家資格試験等受験料助成申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人山口県勤労福祉共済会 理事長 様

事業所住所 〒

(個人加入は自宅住所)

事業所名

印

(個人加入は契約者氏名)

事業所番号

又は個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおり、受験料助成金の交付を申請します。

記

1 申請者（受験者）

氏名（ふりがな）	印	加入者番号	加入の型	助成額（該当に○）
			型	(ア) 1・2・高齢者型 2,000円 (イ) 3・4型 4,000円

(注) ハートピア共済に1年以上継続加入している方が助成の対象です。

2-1 申請内容《国家資格試験等の受験の場合》

試験名	受験年月日	受験料
	年 月 日	円

- 添付書類欄
- (注) 筆記試験と実技試験をあわせて受験される場合、どちらか片方だけの受験で助成申請の対象となります。
- 受験者の氏名、試験名や振込先団体名等が明記されている受験料の「領収書」(写)が添付されていますか。
- 受験した試験内容〔試験名、受験日、受験料等〕がわかる書類(要綱・受験票等)が添付されていますか。

2-2 申請内容《講習等を受講し、修了試験を受験の場合》

講習又は研修名	受験年月日	受講料
	年 月 日	円

- 添付書類欄
- 受講者の氏名、講習名や振込先団体名等が明記されている受講料の「領収書」(写)が添付されていますか。
- 受講した講習等の内容〔講習名、受講日、受講料等〕がわかる書類、及び修了試験の実施について明記されている書類(要綱等)が添付されていますか。

3 助成金 振込先	労働金庫 銀行 信用金庫 (普)・(当) 口座番号 No. _____ (ふりがな) 口座名義 _____	支店 4 振り込みのお知らせ (どちらかに○印をつけてください) 通知書 1 要 2 不要 ※記入のない場合は不要と みなします。 ※事業所加入の場合、事業 所に送付します。
--------------	---	---

(注) 助成額が支払額(受験料)を上回る場合は、支払額を上限として助成します。

※申請書の提出にあたっては、注意事項及び チェック項目 について確認をお願いします。

一送付先一 〒753-8501 山口市滝町1-1県庁労働政策課内 一般社団法人山口県勤労福祉共済会