

別紙 1

平成 2 8 年度技能講習・特別教育・安全衛生教育・免許教習受講助成申込書

印西市商工会 宛て **【FAX 42-7379】**

平成 年 月 日

事業所名	
住所	
電話番号	
受講予定教育名	
受講者数	

別紙 2

平成 2 8 年度技能講習・特別教育・安全衛生教育・免許教習受講助成申請書

印西市商工会 宛て **【FAX 42-7379】**

平成 年 月 日

事業所名	
担当者	
受講者数	名※詳細は別添修了証・免許証（写し）の通り
振込先金融機関	
預金種類	普通・当座
ふりが 口座 な 名	
口座番号	

修了証・免許証の表面・裏面の写しもあわせてFAXしてください。

※本申請書にご記入いただいた情報は本助成事業の実施目的にのみ使用します。