

# 資格取得報奨金制度 申請書

(組合名 : \_\_\_\_\_ )

私は、下記の資格を新規に取得したので「資格取得報奨金制度」の申請をします。

|         |    |     |
|---------|----|-----|
| 新規取得資格名 | 区分 |     |
| 取得年月日   | 年  | 月 日 |

※裏面の対象資格一覧表から選択し、区分番号と資格名を記載してください。

◆支給対象者情報

|       |       |      |   |       |
|-------|-------|------|---|-------|
| 申請年月日 |       | 年    | 月 | 日     |
| ふりがな  |       | 生年月日 |   | 年 月 日 |
| 氏 名   | ⑩     | 経験年数 |   | 年     |
| 住所    | 〒     |      |   |       |
| 電話番号  |       | 携帯番号 |   |       |
| 性 別   | 男 ・ 女 | 職 種  |   |       |

◆添付書類

①資格取得を証明する書類のコピー（合格証書、合格通知書、資格証明書、修了書の写し）

=====

《所属単組記入欄》

◆振込先（必ず組合の口座を記入のこと）

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 金融機関名 |  | 支店名  |  |
| 預金種別  |  | 口座番号 |  |
| ふりがな  |  |      |  |
| 口座名義人 |  |      |  |

◆組合員情報

|          |             |   |   |       |  |
|----------|-------------|---|---|-------|--|
| 組合加入年月日  | 年           | 月 | 日 | 組合員番号 |  |
| 組合費の納入状況 | 未納あり ・ 未納なし |   |   |       |  |

上記のとおり相違ありません 組合代表者 : \_\_\_\_\_ ⑩

=====

《茨城県連使用欄》

|      |       |      |       |      |
|------|-------|------|-------|------|
| 書記長印 | 会計担当印 | 支給金額 | 支給処理日 | 担当者印 |
| ⑩    | ⑩     | 円    | /     | ⑩    |