

放送大学岩手地域センター入学料助成申請書

平成 年 月 日

一般財団法人盛岡市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号 _____

事業所名 _____

会員氏名 _____ (印)

放送大学岩手地域センターへ入学しましたので、下記のとおり助成金を申請します。

受講者名	
入学区分	全科 ・ 選科 ・ 科目 ・ 集中科目
申請金額	円
振込先	金融機関名 銀行・金庫 支店 普通 ・ 当座 口座番号 名義人
添付書類	領収書 (コピー可)