様式第３号（第８条関係）

自立支援教育訓練給付金支給申請書

年　　月　　日

五　條　市　長　　殿

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自立支援教育訓練給付金の支給を受けたいので五條市自立支援教育訓練給付金事業実施要綱第８条第１号の規定により申請します。

<table>
<tr><td>① 氏　　名
（個　人　番　号）</td><td colspan="2">ﾌﾘｶﾞﾅ

| | | | | | | | | | | | |</td><td>生年月日</td><td colspan="2">＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日生
（　＿＿歳）</td></tr>
<tr><td>②住 所 ・ 電 話 番 号</td><td colspan="3">（〒　　－　　）</td><td colspan="2">電話
－　　－</td></tr>
<tr><td>③教育訓練施設の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>④教育訓練講座の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>⑤教 育 訓 練 の 期 間
うち支給単位期間</td><td colspan="5">年　月　日 ～　年　月　日
（受講開始日）
うち　年　月　日 ～　年　月　日
（初日）　（末日）</td></tr>
<tr><td>⑥所　要　費　用</td><td colspan="5">入学料　　円、受講料　　円　合計額　　円</td></tr>
<tr><td>⑦雇用保険法による教育訓練給付金の受給額</td><td colspan="5">金　　円</td></tr>
<tr><td rowspan="3">⑧希　望　す　る
支 払 金 融 機 関</td><td>金融機関名</td><td></td><td colspan="3">口座の種類　普通 ・ 当座 ・ その他</td></tr>
<tr><td>支店名</td><td></td><td colspan="3">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="4">口座名義（フリガナ）</td></tr>
<tr><td>指　定　番　号</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

（注意）

１　支給申請期間は、受講修了日（特定一般教育訓練給付金若しくは専門実践教育訓練給付金の支給を受けることができる受給資格者については、特定一般教育訓練給付金若しくは専門実践教育訓練給付金の支給額が確定した日）から起算して３０日以内（支給単位期間ごとに支給を受ける方は、指定教育訓練実施者の発行する「受講証明書」に記載された支給単位期間末日の翌日から起算して 30 日以内）です。

２　支給申請書に添付すべき書類は、支給申請者及びその児童の戸籍謄本等、母子・父子自立支援プログラムの写し等、自立に向けた支援を受けていることを証する書類（ただし、令和６年８月２９ 日までに教育訓練講座の指定を受けたものを除く。）、受講対象講座指定通知書、修了証明書、領収書、教育訓練給付金（一般教育訓練）支給・不支給決定通知書等を提出してください。