

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。

①氏名 (個人番号)	フリガナ	生年月日	_____年 _____月 _____日生
			(_____歳)
②住所・電話番号	(〒 _____)	電話	- -
③教育訓練施設の名称			
④教育訓練講座の名称			
⑤教育訓練の期間 うち支給単位期間	_____年 _____月 _____日 ~ (受講開始日)	_____年 _____月 _____日	
	うち _____年 _____月 _____日 ~ (初日)	_____年 _____月 _____日	(末日)
⑥所要費用	入学科 _____円、受講料 _____円	合計額	_____円
⑦雇用保険法による教育訓練給付金の受給額	金 _____円		
⑧希望する 支払金融機関	金融機関名	口座の種類 普通・当座・その他	
	支店名	口座番号	
	口座名義(フリガナ)		
指定番号			

(注意)

- 支給申請期間は、受講修了日（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、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。
- 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。