

自己啓発費用助成金申請書

令和 年 月 日

地方職員共済組合奈良県支部長 殿

職員 番号		所属名 (連絡先)	内線・直通 ()
(ふりがな) 組合員氏名			
受講講座名称 又は 資格等試験名称			
受講期間 又は 受験日等			
受講料 又は 受験料			
助成金額	助成金額 円		
	※受講料又は受験料の2分の1を乗じて得た額 10円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額とし、 10,000円を超えたときは、10,000円とする。		

【注意事項】

- 1. 助成金の申請は、1組合員1会計年度につき1つの講座又は受験に限り申請できます。
- 2. 申請書には、
 - ・資格取得等の講座を受講した場合は、修了した事実が確認できる書類
(修了証書、修了証明書等)
 - ・資格試験を受験した場合は、受験の事実及び合格したことが確認できる書類
(受験票、合格証書等)
 - ・受講者氏名及び受講講座の名称が明記された領収書
を必ず添付してください。
- 3. 申請は、受講修了の日又は合格が判明した日から6箇月以内に行ってください。