

(別記様式)

令和 年 月 日

### 生涯生活設計活動支援事業請求書

互助会受付年月日

一般財団法人滋賀県退職教職員互助会理事長

請求者 (TEL ー ー )  
〒  
住 所  
氏 名 印

下記のとおり受講しましたので助成金を請求します。

会 員 番 号	F						
請 求 金 額							
受 講 講 座 の 名 称							
受 講 に 要 し た 経 費 ( 領 収 書 の 金 額 )							
振 込 先							

  円 (100円未満の端数切捨て)  
(※助成限度額 10,000円)

銀行 預金種別： 普通・当座・金銭信託  
信金 支店 (種別は該当するものを○してください。)  
農協 口座番号  
(※ 振込先は、請求者本人名義の口座に限ります。)

\*会員コードは会員証の番号をご記入ください。Fで始まる7桁です。

#### 【添付書類】

- ①教育訓練終了証明書 (コピーによる写しでも構わない。)  
(教育訓練施設の長が、その施設の終了認定基準に基づいて、受講者の教育訓練終了を認定した場合に発行されたもの)
- ② 受講領収書 (コピーによる写しでも構わない。)  
(教育訓練施設の長が、受講者本人が支払った教育訓練経費について発行した領収書。なお、クレジットカード等による支払いの場合は、クレジット契約証明書 (または必要事項が付記されたクレジット伝票))