

中小企業技術者研修修了報告書

平成 年 月 日

一般社団法人福岡県機械金属工業連合会
会長 松本和朗 殿

(報告者)

住 所 〒

名 称

代表者名

印

(担当者名)

T E L

中小企業技術者研修を修了しましたので、次の通り報告します。

1 受講場所・研修名・研修の期間

受講場所 ()

研修名 ()

研修受講日 ()

2 研修を受けた者の役職・氏名

3 受講料

円

4 助成金の振込み先

銀行 支店

普通・当座 預金 (どちらか○を) 口座No.

口座名義人

5 添付書類

研修修了証書の写

6 他の助成制度の申請の有無 【 有 ・ 無 】 (どちらかに○をして下さい)

有の場合 助成申請先 ()

助成予定額 (円)

上記の通り報告がありましたので進達します。

平成 年 月 日

組合名

代表理事名

組合印