

様式第4号（第9条関係）

あわら市高等職業訓練促進給付金等支給請求書

年 月 日

あわら市長 様

住所
氏名

さきに支給決定のありました高等職業訓練促進給付金・高等職業訓練修了支援給付金を請求します。

①氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)
	(〒 -)		
②住所	(〒 -)		電話 () -
④請求額	訓練促進給付金	月分	円
	修了支援給付金	円	