

教員免許更新講習補助金申請書

下記のとおり申請します。

・ 本枠の中のみご記入ください。

申請日	年	月	日	一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様			
申請者記入欄	会 員 番 号			会 員 氏 名			生 年 月 日
							昭和 平成 年 月 日
	所 属 所			職 名			
振込口座	[ゆうちょ銀行以外]						本店・支店
	銀行・労働金庫 信用金庫・農協 信用組合						営業部・出張所
	口座No.			名 義 カタカナ記入			
	[ゆうちょ銀行]						名 義 カタカナ記入
	通帳記号(注1)			通帳番号(注2)			
	1		0	*			
注1:6桁目がある場合※欄にご記入ください 注2:8桁未満の場合は右詰で記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入ください							

添付書類(いずれも写し)

県教育委員会発行の『更新講習修了確認証明書』 または、『有効期間更新証明書』
(各大学発行の証明書では受付できません)

※講習の途中で昇格等により更新講習が免除となった方は、お問合せください。

個人情報の取扱いについて

記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

----- <厚生会処理欄> 下記には記入しないでください。 -----

補助金決定額	5,000円
更新講習修了確認証明書 発行日	年 月 日
送 金 日	
受 付 番 号	

備 考	
-----	--

事務局長	事務局次長	課長	係	受付