

健康・余暇活動促進事業

通信教育講座助成金請求書

受講講座名			
実施団体名	放送大学 ・ 先生コーチング		
請求金額	円	送金先	本人給与振込口座

上記のとおりカフェテリア券を添えて請求します。

令和 年 月 日

所属コード

会員番号

所属名

フリガナ

氏名

印

一般財団法人富山県教職員厚生会理事長 殿

※受付印

※添付書類 ・ 受講料の支払いを証する書類又は領収書
・ カフェテリア券(但し、5,000円以内とする。)

(注) ・ 請求書締切は毎月10日です。

<申込先> 富山市千歳町1-5-1
一般財団法人富山県教職員厚生会
TEL076(432)1252