



←記名してください。

年 月 日

文京区長 殿

住所 文京区〇〇1-1-1

氏名 文京 太郎（押印は不要です）

電話番号 03-1234-5678

文京区リカレント教育課程等受講料助成対象者等認定申請書

文京区リカレント教育課程等受講料助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第7条第2項の規定により、助成対象者等認定を受けたいので、下記のとおりを申請します。

①はお支払する（お支払いした）受講料の総額を記入してください。（※入試の検定料、入学金は対象外です）

②は他の行政機関から受給する金額がある場合のみ記入してください。

1 受講するリカレント教育課程等の概要

(実施機関の名称) 〇〇〇〇専門学校
(リカレント教育課程等の名称) 〇〇〇〇資格〇〇〇〇マスター講座
(受講する期間) 〇〇年4月3日～〇〇年2月28日

2 1の教育課程等を受講する理由

〇〇業界への再就職に向けて、上記講座の受講により、〇〇に関する知識やスキルを習得することが必要であるため

3 交付申請額

補助対象経費の額	① 150,000円
他の行政機関、勤務先等による助成金等の額	② 50,000円
①-②	③ 100,000円
③の2分の1の額と、1万円に受講期間の月数を乗じた額とを比較していずれか少ない額	④ 30,000円

交付申請額（④の額） 金 30,000 円

<添付書類> 「以下の書類をご用意いただき、添付してください。」

- 1 この申請を行う日における住所及び年齢が確認できる書類
- 2 この申請を行う日において要綱第4条第1号から第3号までのいずれかに該当することを確認できる書類
- 3 履歴書
- 4 見積書その他の補助対象経費の内訳が確認できる書類
- 5 パンフレットその他の受講する講座の内容が確認できる書類