



←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金中間報告書

文京区リカレント教育課程等受講料助成金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり中間報告書を提出します。

記

受講している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
実施機関の名称	〇〇〇〇専門学校
受講期間	〇〇年4月3日から 〇〇年2月28日まで
補助対象経費の額	150,000 円 (※当初の予定より変更があった場合は、変更後の金額を記入すること。)
講座受講の進捗状況等	進捗状況 〇〇年4月3日から受講を開始しており、当初の予定通り、 〇〇年2月28日に受講終了予定です。
	認定申請時からの主な変更点 特になし