

年 月 日

株式会社六匠職員研修受講支援制度利用申請書

株式会社六匠

代表取締役 北村拓人 殿

事業所名

管理者名

株式会社六匠職員研修受講支援制度を利用したいので、次のとおり、申請します。

交付希望者氏名	
研修種別	初任者研修 ・ 実務者研修
研修実施機関名	
受講期間	年 月 日～ 年 月 日 修了証発行予定日 年 月 日
研修受講経費	円(税抜)
交付要綱の内容確認	承認 ・ 未承認
添付書類	研修受講申込書の写し・研修受講料領収書の写し