

厚生労働省 一般教育訓練給付制度利用申請書

| | | | | | |
|--|---|--------------------------|----|----|--------------------|
| 申請日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | |
| 氏名 | フリガナ | | | 性別 | ※○を付けてください。 男・女 |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | | |
| 住所 | (〒 —) ※アパートマンション名、号・室等も略さずにご記入ください。 都道府県 | | | | |
| 連絡先 | 電話 () — | FAX () — | | | |
| E-mail | | | | | |
| 講座名 | <p>※受講する厚生労働大臣指定講座名に○を付けてください。</p> <p>●司法書士試験 <input type="checkbox"/> 「リアリスティック発合格松本基礎講座」全科目一括【通学部】(指定番号：1320327-2010012-3) ※ <input type="checkbox"/> 「リアリスティック発合格松本基礎講座」全科目一括【WEB】(指定番号：1320327-1610032-9) <input type="checkbox"/> 「リアリスティック発合格松本基礎講座」全科目一括【DVD】(指定番号：1320327-2010022-6)</p> <p>●社会保険労務士試験 <input type="checkbox"/> 「社会保険労務士試験対策講座佐藤塾フルパック☆プラス」【DVD】(指定番号：1320327-1820022-6) <input type="checkbox"/> 「社会保険労務士試験対策講座佐藤塾フルパック☆プラス」【WEB】(指定番号：1320327-1820032-9) <input type="checkbox"/> 「社会保険労務士試験対策講座佐藤塾フルパック☆プラス」【WEB+DVD】(指定番号：1320327-1920012-3) <input type="checkbox"/> 「社会保険労務士試験対策講座佐藤塾フルパック」【WEB】(指定番号：1320327-1920022-6)</p> <p>●行政書士試験 <input type="checkbox"/> 「行政書士 基本書フレームワーク講座 本科生」【通学部】(指定番号：1320327-1720012-3) ※ <input type="checkbox"/> 「行政書士 基本書フレームワーク講座 本科生」【WEB】(指定番号：1320327-1720022-6) <input type="checkbox"/> 「行政書士 合格スタンダード講座 本科生」【WEB】(指定番号：1320327-1820012-3) <input type="checkbox"/> 「行政書士 上級ファンダメンタル講座 本科生」【WEB】(指定番号：1320327-1920032-9)</p> <p>※通学部は東京本校になります。</p> | | | | |
| 講座コード | 受講料 (税込) | ※実際にお支払いいただいた金額をご記入ください。 | | | |
| 指定番号 | 厚生労働省指定番号 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> | | | | |
| <p>私は私自身の責任において、私が一般教育訓練給付制度の受給対象者であることを公共職業安定所で確認した上で、厚生労働省一般教育訓練給付制度の利用を以上の通り申請します。私は私自身が、厚生労働省一般教育訓練給付制度の利用申請後に支給対象者でないことが判明した場合、または修了認定基準をクリア出来ず一般教育訓練給付制度を利用できなくなった場合においても、本講座の受講済み部分について解約・返金の申し入れをいたしません。</p> | | | | | |
| <p>※一般教育訓練給付制度を御利用なさるときは必ずこの申請書に必要事項を記入の上、講座申込書に添付してください。 ※併せて身分証明書（免許証・保険証等）のコピーの提出をお願い致します。</p> | | | | | |

※お申込みの際、辰巳受付にご提出ください。

ハローワーク所在地

【注】 ハローワークの所在地は下記の URL からご確認ください。ご自分の住所地のハローワークを調べる際にお役立てください。尚、給付金支給対象者の照会、及び給付金支給申請手続きは、原則としてご本人の住所を管轄するハローワークにてお願いします。

https://www.hellowork.mhlw.go.jp/info/location_list.html

こちらの二次元バーコードからも
ご確認くださいませ→



辰巳法律研究所 <https://www.tatsumi.co.jp/>

東京本校：〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-3-6

TEL.03-3360-3371 (代表)

大阪本校：〒530-0027 大阪府大阪市北区堂山町 1 番 5 号三共梅田ビル 8 階

TEL.06-6311-0400 (代表)
