

高槻市若年者資格取得支援助成金支給要件確認申告書

(申請者について)

申請者	フリガナ 氏名	
	住所	高槻市
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	電話番号	

(国の教育訓練給付金について)

受給する	・	受給しない
------	---	-------

上記の内容に相違ありません。

なお、高槻市若年者資格取得支援助成金の支給を受けるにあたり、高槻市若年者資格取得支援助成金支給要綱第2条第2号に規定する私の市税の納付状況に関し、高槻市が確認を行うことに同意します。

(申告先) 高槻市長

年 月 日

氏名

印

備考

--