

(様式1)

平成 年 月 日

大阪府職業能力開発協会
会長 小川 立夫 様

☐ 【会員】

事業所・団体名：

代表者役職・氏名：

印

※上記協会会員企業・団体
を構成する企業団体名：

☐ 【非会員】

事業所・団体名：

代表者役職・氏名：

印

大阪府職業能力開発協会「ビジネス・キャリア検定試験」
受験手数料助成申請書

下記のとおり、「ビジネス・キャリア検定試験」を受験しましたので、受験手数料助成の
申請をします。

記

1. 受験状況				
(1) ☐ 初回 ☐ 継続		(2) ☐ 一括申請 ☐ 個人申請		
(3) 受験申請者数【 】名				
☐ 1級	名	☐ 2級	名	☐ 3級 名
☐ BASIC級 名				
(4) 受験申請者明細（別添 様式1-2）				
(5) 受験証明書（台紙に貼付してください。）				枚
2. 助成金振込先				
銀行・支店名	銀行		支店	
種目・口座番号	普通 ・ 当座			
フリガナ				
口座名義				

申請担当者 情報	役 職		氏 名	
	TEL		E-mail	