別添様式

受験対策学習費用支給申請書

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　年　　月　　日

対象者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①対象者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　　　年　月　 日生（ 　歳） |
|  |
| ②対象者住所 | （〒　　　―　　　） | 電話（　　）　　　― |
| ③講座実施事業者名称 |  |
| ④講座実施事業者所在地 | （〒　　　―　　　） | 電話（　　）　　　― |
| ⑤講座受講期間 | （元号）　年　　月　　日　～　（元号）　年　　月　　日 |
| ⑥学習に要した費用(合計) | 　　　　　　　　　　　　円 |
| （備考） |  |