

別記第1号様式（第5条関係）

平成 年 月 日

熊本県立大学後援会
会長 島田 長広 様

学部 年 学籍番号 号
氏 名 印

連絡先 住 所
電話番号
メールアドレス @pu-kumamoto.ac.jp

熊本県立大学後援会就職支援資格取得講座等助成金交付申請書

私は、下記のとおり（資格を取得・講座を受講）しましたので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

資格取得

資 格 名

取得年月日 平成 年 月 日

講座受講

1 受講講座名

2 受講の年月日

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

3 受講料