

野田市告示第 2 4 3 号

野田市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給に関する要綱（平成 1 6 年野田市告示第 8 6 号）の施行に関し必要な様式のひな型を別紙のとおり改め、令和 8 年 8 月 7 日から施行する。

1 野田市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給対象講座指定申請書

令和 8 年 8 月 7 日

野田市長 鈴木 有

年 月 日

(宛先) 野田市長

氏名

野田市母子家庭等自立支援教育訓練給付金支給対象講座指定申請書
教育訓練講座の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

ふ り が な 氏 名 (個 人 番 号)			生 年 月 日	年 月 日
		個人番号		
住 所			電話番号	
教育訓練 施設	名 称			
	所 在 地		電話番号	
教育訓練講座の名称				
教 育 訓 練 の 期 間		年 月 日から 年 月 日まで		
公共職業安定所の教育訓練給付金受給資格の有無		有 無		
所 要 経 費		入学料 円 受講料 円 合 計 円		
資 格 取 得 等 の 状 況				
過 去 の 受 給 の 有 無		有 無		
准看護師から看護師の養成機関に引き続き進学する予定の有無		有 無		
備 考			整理番号	

同意書	
所得状況、住民票及び戸籍等、審査に必要な事項について、公簿等により市の職員が確認することに同意します。	
申請者氏名	
注 同意があり公簿等による確認ができるときは、添付書類のうち当該確認に係る書類を省略することができます。	

添付書類