

【専門実践教育訓練給付制度】 教育訓練修了証明書発行依頼書

以下の各項目をご確認の上、必ず受講者本人がご記入、ご署名ください。
記入漏れがありますと教育訓練修了証明書を発行できないことがありますので、ご注意ください。

- ・私は受講者本人であり、教育訓練給付金支給申請を下記の通り希望します。
- ・私は講座修了認定基準等、「専門実践教育訓練給付金支給申請手続きのご案内」の記載事項につきまして確認し、その内容を了承しています。
- ・私はヒューマンアカデミーの講座修了認定基準を満たさなければ教育訓練修了証明書が発行されないことを了承しています。

記入日： 年 月 日

ご署名： _____

ふりがな		性別	男・女
氏名 (住民票の漢字)		受講証No.(個人番号)	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住民票登録のある 住居所 教育訓練修了 証明書に記載します	〒 -		
修了証明書送付先 ご住所 上記「住民票登録のある 住居所」と異なる場合のみ	〒 -		
電話番号	※平日の日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。		
講座名	キャリアコンサルタント養成講座	通学校舎名	校
講座番号	131020018200114		
↓↓↓ ※「教育訓練給付金の受給資格者証」に記載されている受講開始日及び修了日を記入してください。↓↓↓			
受講開始日	年 月 日	受講修了日	年 月 日
備考			

該当する回答の□枠内にチェックを入れてください。

受講期間中に休学をしましたか？	<input type="checkbox"/> はい⇒ 休学期間()ヶ月 <input type="checkbox"/> いいえ
※「はい」の場合は、休学・復学届(コピー可)を同封してください。ご本人控えがお手元がない場合は、校舎スタッフにご相談ください。	
入学金、授業料及び教材費(またはそのいずれか)をクレジットカード決済で支払いましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
「はい」の場合は、詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> 銀聯 <input type="checkbox"/> その他()	
受講申込後にヒューマンアカデミーから商品券やプリペイトカードを受け取った方は、詳細をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 紹介キャンペーン 金額: 円 返還物: 商品券	
<input type="checkbox"/> その他() 金額: 円 返還物: 商品券 <input type="checkbox"/> その他()	
同封書類	
<input type="checkbox"/> 教育訓練修了証明書発行依頼書(本用紙)	
<input type="checkbox"/> 手書き領収書(枚) <input type="checkbox"/> 学費ローン申込書(銀行口座名義に記載あり) <input type="checkbox"/> 休学・復学届 <input type="checkbox"/> その他()	

ご記入いただいた個人情報は、教育訓練修了証明書の発行および厚生労働省より義務付けられている修了後の就職状況等の調査以外に使用することはありません。