様式２

 平成 　年 　月　 日

　　（公社）奈良県トラック協会

　　　　　　　　　　 会 長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

 代表者名　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号

電話番号

受講修了通知書

　平成　　年　　月　　日で受講を承認いただいた下記の者について、中小企業大学校の所定の講座の受講を修了しました。つきましては、「平成３０年度中小企業大学校講座受講促進助成制度実施要綱」第９条の規定に基づき通知いたします。

 記

 　 １．学校名　　　　　　　中小企業大学校　　　　　　　　校

 ２．受講期間　　　　　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

 ３．講 座 名

　 　４．受講者氏名（年齢）　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 　　 歳）

 ５．所属部署名・役職名

　　　６．対象講座受講料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

７．トラック協会以外から受けた（る）助成金額　　　　　　　　　　　円

* 添付書類

 ・受講修了証書の写し

・振込金受取書等の写し