申請日：　　　年　　　月　　　日

山梨学院大学大学院　御中

**教育訓練給付金制度利用申請書**

下記講座の受講にあたり、教育訓練給付金制度の利用を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 教育訓練施設名 | 山梨学院大学大学院 |
| 教育訓練講座名 | 社会科学研究科 公共政策専攻（指定番号：1922005-2510012-4） |
| 講座種別 | 一般教育訓練給付 |
| 開 始 日（入学） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 修了予定日（修了） | 年　　　　　月　　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| フリガナ |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

【確認事項】　以下を確認し、「✓」をいれてください。

* 私は、教育訓練給付金制度の支給対象条件を満たしていることを、事前に確認しております。
* 在籍研究科における修了要件を理解しており、所定の年限内に修了できなかった場合は、教育訓練修了証明書が交付されないことを承知しております。
* 修了後の支給申請については、私自身で手続きを行うものとし、手続き方法を自身で確認し、手続きを行います。また、その手続き方法についても自身で既に確認しております。

〈大学院事務担当　記入欄〉

受　付　日：

受付担当者：

備　　　考：