

高等職業訓練修了報告書

(あて先) 福岡市長

受給者氏名 _____

私は、下記のとおり、高等職業訓練促進（継続）給付金を受給し修業していた期間を修了しましたので報告します。

①氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日生
②住所	(〒 ー)		電話 () ー
③訓練促進（継続） 給付金受給期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
④整理番号	第 ー 号		

※訓練施設の長が発行する修了証明書を添付してください。