

合同会社 若年層就業支援機構 御中

『若年技能者継続就業奨励金』申込書

別紙、合同会社若年層就業支援機構が定める若年技能者継続就業奨励金規程に同意し、奨励金の支給を申し込みます。

平成 年 月 日

お名前		印
保護者名 (未成年者の場合)		
ご住所	(〒 -)	
TEL&FAX		
メールアドレス		
若年層就業支援協会 学生会員番号		
出身学校名		
卒業年月日		
就業先団体名・住所	(団体名) (住所)	
奨励金振込先	金融機関名 - 支店名	
	口座名義(申込者と同じ名前)	
	口座番号	
申込回(をする)	第1回目	第2回目

奨励金の申込期間は以下の期間とし、理由の如何を問わず申込期間以外の申込は認めません。
(申込期間)

上記の出身学校を卒業した月の翌月初日を基準日とし、

第1回奨励金の申込期間：基準日から6ヶ月を経過した日の翌日から1ヶ月以内

第2回奨励金の申込期間：基準日から12ヶ月を経過した日の翌日から1ヶ月以内

< 『若年層就業支援機構』へのお問合せ；お申込みは（FAX または郵便で） >

合同会社 若年層就業支援機構

TEL 03-5953-3652 FAX 03-5953-3651

〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-47-3 17山京ビル9F