

(様式1)

令和 年 月 日

資格取得支援助成金申請書

名古屋市立大学後援会 会長様

資格取得支援事業の助成対象資格 () を取得
しましたので、取得証明書等 (TOEIC 等の場合はスコアのわかるもの) の写し
を添えて申請します。

つきましては、受験料の 円を請求いたしますので下記銀行
口座にお振込ください。

学部・学科 :

学年・学籍番号 :

連絡先 (携帯電話等) :

氏 名 : ①

【振込依頼口座】

銀行名・支店名	銀行	支店
預金種別・口座番号	普通預金	口座番号
フリガナ (カタカナ)		
口座名義 (漢 字)		

提出先 : 学生課学生支援係 (滝子 (山の畑) キャンパス 3 号館 1 階) または各キャンパス事務室 (医学部、薬学部、芸術工学部および看護学部) にお持ちください。

〒467-8501 名古屋市瑞穂区瑞穂町字山の畑 1
Tel. 052-872-5042 Fax. 052-872-5044
名古屋市立大学 学生課学生支援係