

(様式1)

養成手当支給申請書

年 月 日

(一財)海技振興センター
会長 殿

フリガナ
申請者氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

下記のとおり、養成手当の支給について申請します。

記

1 養成施設及び水先区の名称等

養成施設の名称	(独)海技教育機構 海技大学校
水先区の名称	水先区
等級	級 水先修業生

2 養成施設での修業期間

年 月から 年 月まで

3 振込先等

銀行等の名称 _____
銀行等の支店等の名称 _____
口座の種類 _____
口座番号 _____
口座登録住所 〒 _____

4 緊急時連絡先 (親族等の氏名、続柄、住所及び電話番号)

氏名 _____
続柄 _____
住所 〒 _____
電話番号 _____