**指定教育訓練の受講に係る領収書**

**※領収書は任意様式でも構いませんが、必ず以下の項目を入れてください。**

**参考**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 指定講座番号 |  |
| 教育訓練講座名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 受講者氏名 |  |
| 受講者住所 | 〒 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育訓練経費 | 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| （内訳） | 入学料 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 受講料 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 支払日 | 令和　　年　　月　　　日 |

以上のとおり、表記の受講者は、指定教育訓練の受講に係る経費を支払いました。

大阪府知事　様

指定教育訓練実施者名

教育訓練施設の名称

所在地

電話番号

長の職名・氏名