

様式第1号(第6条関係)

中津川市技術研修等派遣助成金交付申請書

年 月 日

中津川市長 大山 耕二 様

(申請者) 事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

次のとおり中津川市技術研修等派遣助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

助成金交付申請額 金 円

受講者名			
所属			
雇用保険 被保険者番号			
研修実施機関			
受講場所			
研修テーマ			
研修期間	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)
受講目的			
受講料	円	円	円
上記受講料の内 事業主負担額(A)	円	円	円
国等他機関から の受講料に対す る助成金額			
助成金額(A)×1/2 または50,000円のいずれ か小さい金額(他機関からの助成金 額がある場合は、本申請に係る助成金額は他機関 からの助成金額との合計額がAを超えない範囲内 となります。)	円	円	円

- 【添付書類】①事業所の概要書(様式第2号)
 ②受講料支払を証するに足る書類(写し)
 ③受講期間中通常の賃金を支払ったことを証するに足る書類(写し)
 ④研修等を修了したことを証するに足る書類(写し)
 ⑤その他参考となる書類

(裏面)

受講者名			
所属			
雇用保険 被保険者番号			
研修実施機関			
受講場所			
研修テーマ			
研修期間	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)	自 年 月 日 至 年 月 日 (1日の受講時間 時間)
受講目的			
受講料	円	円	円
上記受講料の内 事業主負担額(A)	円	円	円
国等他機関から の受講料に対す る助成金額			
助成金額(A)×1/2 または50,000円のいずれ か小さい金額(他機関からの助成金 額がある場合は、本申請に係る助成金額は他機関 からの助成金額との合計額がAを超えない範囲内 となります。)	円	円	円

受講者4人目よりこの面を用いて記入するものとする。

事業所の概要書

事業所名	
所在地	〒 - 中津川市 Tel ()
経営組織	<ul style="list-style-type: none"> ・個人 ・法人 <ul style="list-style-type: none"> ・（株式会社） ・（有限会社） ・（合資会社） ・（その他）
業種	
資本金又は出資金	
常時雇用する従業員	人
雇用保険適用事業所番号	

様式第3号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

中津川市長 大山 耕二

中津川市技術研修等派遣助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました中津川市技術研修等派遣助成金について、次のとおり決定しましたので、中津川市技術研修等派遣助成金交付要綱第7条の規定により通知します。

助成金交付決定額 金 円

交付条件

中津川市技術研修等派遣助成金交付要綱に従うこと

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

中津川市長 大山 耕二 様

(申請者)

事業所所在地_____

事業所名_____

代表者氏名_____印

中津川市技術研修等派遣助成金交付請求書

年 月 日付け 指令第 号による交付決定の中津川市技術
研修等派遣助成金を交付されたく中津川市技術研修等派遣助成金交付要綱第8条
の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

助成金交付請求額 金 _____ 円

振込先金融機関名	銀行 信用金庫 組合	支店
口座番号		
種別	普通・当座	
口座名義人		
カナ名義		