様式第１号（第７条関係）【事業所申請用】

　　年　　月　　日

大石田町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　大石田町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　３５－

　　　令和 年度大石田町資格取得支援事業助成金交付申請書

　　　　　年度において、大石田町資格取得支援事業補助金を交付されるよう、大石田町資格取得支援事業助成金要綱第７条の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．対象者詳細 |  | 対象者１ | 対象者２ | 対象者３ |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 住　　所 |  |  |  |
| 雇用状況 | □ 正規雇用者  □ 非正規雇用者 | □ 正規雇用者  □ 非正規雇用者 | □ 正規雇用者  □ 非正規雇用者 |
| 取得資格名 |  |  |  |
| 資格の種別 | 国家資格・公的資格・民間資格 | 国家資格・公的資格・民間資格 | 国家資格・公的資格・民間資格 |
| 資格取得年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 資格取得経費 | 円 | 円 | 円 |
| ２．助成金交付申請額 | 円  資格取得に要した経費の2分の1以内の額で、1人あたり非正規雇用者の資格取得の場合は100,000円  上限とし、正規雇用者の資格取得の場合は50,000円を上限とする。 | | | |
| ３．添付書類 | □　対象者の身分を証明できるものの写し（運転免許証等）  □　受験等に要した経費を明らかにする書類  □　資格等を取得したことが証明できる書類の写し  □　納税証明書（町税に未納がない証明書）  　　　（※納付状況の閲覧に同意された場合は不要）  □　就労者の雇用契約書又は労働条件通知書の写し等雇用関係が確認できるもの | | | |

【納付状況等の閲覧同意の有無】

※申請にあたり、町税等納付状況の閲覧に同意するとともに、記載内容について確認の必要が生じた場合は、公共職業安定所等の関係機関へ照会することについて承諾します。

氏名