

(様式第1号)

資格取得等助成金交付申請書

平成 年 月 日

中央市商工会長 殿

申請者 住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印 _____

TEL _____ FAX _____

資格取得等助成金を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 受講者氏名 _____

2. 受講・受験名 _____

3. 受講・受験日 平成 年 月 日～ 月 日

4. 受講場所 _____

5. 助成金申請額 _____ 円

(1名につき3,000円 但し、費用が3,000円以下の場合は費用と同額)

6. 添付書類 ①資格講習会等受講料の領収証、振込票 (コピー)
②受講・受験内容のわかる書類 (コピー)
(例: 修了証、受講票、パンフレット、カリキュラム等)

事業主 証明 欄	上記の申請事項について、事実と相違ないことを証明します。
	住 所 _____
	事業所名 _____ TEL _____
	代表者名 _____ 印 _____

- ※ 申請者が法人および事業主本人の場合は、事業主証明は必要ありません。
- ※ 受講者が複数の場合は、この申請書をコピーしてご使用ください。
- ※ 受講者1名ごとに申請書をご提出ください。

※ 申請対象期間: 平成29年4月1日～平成30年1月31日に受験・受講した試験・講習会

※ 申請締め切り: 平成30年2月28日