

様式第1号

【求職者・勤労者申請用】

川西町資格等取得支援事業補助金交付申請書兼修了報告書

年 月 日

川西町長 殿

申請者 住所
氏名

㊞

川西町資格等取得支援事業補助金の交付を受けたいので、川西町資格等取得支援事業補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

補助金申請額	円		
対象者区分	<input type="checkbox"/> 求職者 <input type="checkbox"/> 勤労者 勤務する事業所名： 住所：川西町大字		
取得資格等	【資格等の名称】		
	【資格等の種別】 <input type="checkbox"/> 国家資格 <input type="checkbox"/> 公的資格 <input type="checkbox"/> 民間資格 <input type="checkbox"/> その他資格に準じる研修		
資格取得年月日			
取得の目的			
経費内容	経費区分	内容・経費内訳	金額
			円
			円
			円
			円
	(1) 補助対象経費合計（上限10万円）		円
	(2) 補助金交付申請額（(1)×補助率1/2以内）		円
添付書類	(1) 資格の取得に要した経費を明らかにできる書類 (2) 資格等を取得したことが証明できる書類の写し (3) 求職者が申請する場合は、ハローワークカードの写し (4) 勤労者が申請する場合は、勤務している事業所に係る雇用契約書又は労働条件通知書の写し等雇用状況が確認できるもの		

川西町長 殿

住所
申請者 法人名又は商号
代表者氏名 ㊞

川西町資格取得支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 発第 号により交付額の確定通知書を受けた川西町資格取得支援事業補助金について、川西町資格取得支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額	円	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	フリガナ 口座名義	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。