令和６年度 技能講習受講支援事業助成金申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

川島町商工会長　殿

住　　所　〒

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　 　　 ㊞

担当者名

電話番号

下記講習受講にかかる助成金(下記(D)の額)　　　　　　　　　円を申請いたします。

【講習内容について】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　習　名 | 〔受講日：令和　　年　　月　　日（　～　令和　　年　　月　　日）〕 | |
| 受講者氏名 | (1) | (2) |
| (3) | (4) |

【助成額の計算】

|  |  |
| --- | --- |
| 他の助成制度活用 | 有　・　無　　助　成　額　　　　　　　　円  助成制度名 |
| 助成額の計算 | （A）受講料（テキスト代含む）　　　　　　　　　　　円（　　　名分）  （B）他の助成制度額　　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　名分）  （C）本助成金対象額〔（A）－（B）〕　　　　　　　　　円（　　　名分）  (D) 本助成金申請額〔(C)の1/2(上限2万円)・千円未満切り捨て〕  　　　　　　　　　　円（　　　名分） |

**①受講申込書(受講証も可)②修了証・合格証書③受講料等の領収書・振込受付書の写しを添付して下さい。**

※申請後、事業に必要な技能等であるかを当会にて審査させて頂き、結果をご案内致します。

【振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | | | 本店  支店 | | | | | |
| 預金種類 | １．普通預金　　２．当座預金 | 口座番号 |  |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

※助成金の振込先は、事業主口座もしくは事業所口座でお願い致します。

　　　〔※川島町商工会記載欄〕

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |