

# 令和8年度 技能講習受講支援事業助成金《事前》申請書

事前申請日 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予定額(下記(D)の額) \_\_\_\_\_円を事前申請いたします。

## 【講習内容について】

講習名	[受講予定日：令和 年 月 日（～ 令和 年 月 日）]
受講予定数	名

## 【助成額の計算】

他の助成制度活用	有 ・ 無 助成予定額 _____円 助成制度名 _____
予定助成額	(A) 受講料（テキスト代含む） _____円（ 名分） (B) 他の助成制度予定額 _____円（ 名分） (C) 本助成金対象予定額 [(A) - (B)] _____円（ 名分） (D) 本助成金予定申請額 [(C)の1/2(上限2万円)・千円未満切り捨て] _____円（ 名分）

※事前申請後、対象となる講習であるかを当会にて確認し、予算の範囲内か等もご案内致します。

※予算に達した場合、助成は受けられませんので、ご了承ください。

【申請先】 川島町商工会 〒350-0131 比企郡川島町平沼1175

TEL : 049-297-6565 FAX : 049-297-6566

[※川島町商工会記載欄]

受付日	令和 年 月 日
-----	----------