

平成 年 月 日

各種技能講習資格取得助成金交付申請書

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小林 幹 愛 殿

住 所
事業者名
代表者名

各種技能講習資格取得に係る助成金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて、下記のとおり請求します。

該当する項目に 印・人数を記入

	フォークリフト運転技能資格 (1名 9,000円)	名
	小型移動式クレーン運転技能資格 (1名 8,000円)	名
	はい作業主任者技能資格 (1名 3,000円)	名

記

助成金申請額 _____円 (但し _____名分)

[振込先銀行] _____銀行 _____支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 資格取得者名簿 (別紙1)
(2) 在職証明書 (別紙2)
(3) 資格取得に係る領収書の写し
(4) 資格者証の写し

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------

各種技能講習資格取得者名簿

事業者名

	氏名	所属 営業所	区分 (該当に 印)	取得 年月日
1			フォーク クレーン はい作業	
2			フォーク クレーン はい作業	
3			フォーク クレーン はい作業	
4			フォーク クレーン はい作業	
5			フォーク クレーン はい作業	
6			フォーク クレーン はい作業	
7			フォーク クレーン はい作業	
8			フォーク クレーン はい作業	
9			フォーク クレーン はい作業	
10			フォーク クレーン はい作業	

提出に際しては各々の資格取得に関する証明（資格者証）の写しを添付して下さい。

別紙 2

在 職 証 明 書

現 住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

生 年 月 日 昭和
平成 年 月 日

就 職 年 月 日 昭和
平成 年 月 日

資格取得年月日 平成 年 月 日

職 務 の 内 容 _____

役 職 名 _____

上記の者、技能講習資格取得時に在職していることを証明します。

平成 年 月 日

住 所

事業者名

代表者名