

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 倉 邦 義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

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 9,000円）	名
	はい作業主任者技能資格（1名 4,000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：
-----	-------	------	------

別紙 1

各種技能講習資格取得者名簿

事業者名 _____

No.	氏 名	所 属 営業所	資格取得 教習機関	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
令和 年 月 日

資格取得年月日 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。

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

