

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

㊞

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

協会受付印

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 _____ 年 月 日

就 職 年 月 日 _____ 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

㊞