|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第１号） |  |  |  |  |  |  |
| 資格取得費助成金交付申請書 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 赤磐商工会会長 | 殿 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | (事業所） |  |  |  |
|  |  |  | 住所 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 事業所名 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 代表者名 |  |  | ㊞ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 助成対象者 |  |  | ㊞ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 資格取得費助成金を受けたいので申請します。 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 資格取得対象者氏名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | （男　・　女） |
| 生年月日 | 昭　・　平 | 　 | 　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 　 |
| 住　　　所 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 受講機関名または | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 資格取得機関名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 資格取得名 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 資格取得予定日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| または受験日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 受講金額または | 　 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 　 |
| 受験金額（予定） | 　 | 　 |
| ※　取得しようとする資格と貴事業との関連 |  |  |  |

※　国家・公的資格については、あらかじめ資格取得実施団体等に確認のうえ申請してください。