

(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 受験金額(予定)	金 円
※ 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。