様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

　葛巻町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

氏名または事業所名

　電話番号

葛巻町資格取得支援補助金交付申請書

　葛巻町資格取得支援補助金交付要綱第８条の規定により、下記とおり申請します。

　なお、申請に関する審査のため、葛巻町資格取得支援補助金交付要綱に基づいた町税その他町に対する納付金の納入状況を調査することについて同意します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　資格取得の内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者(就労者及び内定者の場合は、事業所名及び所在地も記入) | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 取得資格等 | 名称 |  |
| 取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 講習会等の受講期間 | 　　　　 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 補助対象経費 | 受講料　① | 円　 | 受験料　② | 円　 |
| 登録料　③ | 円　 | 　　　　　　　　 |
| 補助金の額（①＋②＋③）×1/2 | 円　 | ※千円未満は切り捨て、５万円を超える場合は５万円とする。 |
| 事業所の場合、資格取得後の昇給または手当等の支給について | 　　　□　予定している　　　　□　予定していない |

添付書類　(1) 身分を証明できるものの写し

(2) 資格等の取得が証明できる書類の写し

(3) 補助対象経費がわかる書類の写し

(4) 就労者にあっては、事業所で働いていることが証明できる書類の写し

(5) 個人事業主にあっては、第三者証明による就業申立書

(6) 求職者にあっては、ハローワーク登録カードの写し

(7) 内定者にあっては、葛巻町内への就労が内定していることが確認できる書類の写し

(8) 事業所にあっては、対象となる従業員等が当該事業所で働いていることを証明で

きる書類の写し