令和　　年　　月　　日

　大江町長　松　田　清　隆　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　　　　所

氏名又は名称

及び代表者氏名

※署名又は記名押印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※事業所、団体等の場合は代表者印

　　　　令和　　年度大江町企業人材スキルアップ支援事業補助金交付申請書

　令和　　年度において、大江町企業人材スキルアップ支援事業補助金　　　　　　円を交付されるよう、大江町補助金等の適正化に関する規則第５条の規定により関係書類を添付して申請します。また、町税については滞納しておらず、そのことを確認するために町税の納付状況を調査することに同意します。

記

１．資格技能研修計画　　別添計画書のとおり

２．補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　４．担当者職・氏名

　　　　連絡先：TEL

※事業所、団体等以外の場合、窓口へ書類を持参する際に身分証明書をご提示ください

添付書類

　　　（１）資格技能研修計画書（別紙）

（２）資格技能の概要がわかる書類の写し

（３）資格技能研修の申込書又は受験票、受講票などの写し

　　　（４）資格技能の研修のために事業主が負担する経費がわかる書類の写し

　　　（５）当該事業所に勤務する従業員であることがわかる書類の写し（雇用保険被保険者証又は雇用保険資格取得等確認通知書（被保険者通知用）の写し等）

（６）その他必要な書類