

<様式 A>

## 指定教育訓練実施計画承認申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

美幌・津別地域季節労働者通年雇用促進支援協議会

会長 美幌町長 平野 浩 司 様

住所 美幌町字○○町1丁目11-11  
申請者 氏名 通年 太郎  
電話番号 0152-72-0×0×



貴協議会と通年雇用に向けた相談を行った結果、次の指定教育訓練を受講したいので、関係書類を添えて申請します。

### 記

指定教育訓練の名称	大型特殊自動車運転免許
教育訓練機関の名称	美幌自動車学校
受講期間	令和 ○ 年 ○ 月 △ 日 ~ 令和 ○ 年 ○ 月 × 日
資格・検定の名称	大型特殊免許
検定試験日	令和 ○ 年 ○ 月 × 日
検定試験合格発表日 (資格取得予定日)	令和 ○ 年 ○ 月 × 日
助成金申請予定額	※ 円
申請額算出根拠: 指定教育訓練経費 ※ 円×6/10 =	
供給確認欄 <input checked="" type="checkbox"/>	(下記の内容に相違がなければ、左の「□」に、○を記入して下さい。 本指定教育訓練を受講することによる、雇用保険制度における教育訓練給付金 または短期訓練受講費の申請を行うことはありません。

注 1 雇用保険特例受給資格者証の写し等を添付すること。

2 指定教育訓練経費は、受講に際して支払う予定の入学料(登録料)と受講料の合計額とする。

3 助成金申請予定額は、指定教育訓練経費に補助率(6/10)を乗じて得た額とする(上限20万円)

4 指定教育訓練の内容や受講料等がわかる教育訓練機関が発行した資料を添付すること。

※は記入しなくても良いです。

### ※ 助成金の請求に当たっての確認事項

- 1 本事業の助成金と雇用保険制度における教育訓練給付金との供給は行わないこととしています。本事業の助成金を受給した後、教育訓練給付金との供給が確認されたときは、本事業の助成金を返還していただきます。
- 2 本事業の助成を受けるための要件に偽り等があった場合は、助成金を返還請求がされることがあります。
- 3 本事業は通年雇用化を目ざすために実施していることから、今後、当協議会又は北海道で実施する通年雇用化のための調査に協力をいただきます。
- 4 講習受講期間中に自己の都合により途中退校した場合、受講経費全額自己負担となります。

上記の事項に異存がありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 美幌町字○○町1丁目11-1

氏名 通年 太郎



※ 本事業は、通年雇用化を促進するため、北海道からの支援を受けております。

# 助成金交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 × 日

美幌・津別地域季節労働者通年雇用促進支援協議会  
会長 美幌町長 平野 浩 司 様

申請者 住所 美幌町字○○町1丁目11-11  
氏名 通年 太郎  
0152-72-○×○×



「指定教育訓練実施計画承認申請書」の提出日

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日付けで実施計画の承認を受けた次の訓練について、資格を取得しましたので、関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

交付申請額 ※ 〇〇,〇〇〇 円 講習料の60%の額

指定教育訓練名	資格取得年月日	助成対象経費
大型特殊自動車運転免許	令和 ○ 年 ○ 月 × 日	※ 〇〇〇,〇〇〇 円

講習料(領収証の額)

- 注 1 資格取得を確認できる書類及び取得経費の明細がわかる領収書を添付すること。  
2 助成対象経費は入学料及び受講料に限る。

助成金の振込口座を記入

振込先銀行等の名称	口座番号	口座名
網走 銀行 信用金庫 信用組合 美幌 支店	普通・当座  1 2 3 4 5 6 7	つうねん たろう 通年 太郎
供給確認欄 <input type="checkbox"/>	(下記の内容に相違がなければ、左の「□」に、○を記入して下さい。 本指定教育訓練を受講することによる、雇用保険制度における教育訓練 給付金または短期訓練受講費の申請を行うことはありません。	

※助成対象経費は領収証の金額です。  
仮免申請料・免許申請料も助成対象になるので領収証を貰って下さい。  
領収証が無いものについては助成対象外となります。