

<様式 E>

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
氏名

印

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 円

指定教育訓練名	資格取得年月日	助成対象経費
	令和 年 月 日	円

- 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。

振込先銀行等の名称	口座番号	口座名
銀行 信用金庫 信用組合 支店	普通・当座	
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。	