

< 様式 E >

## 助 成 金 交 付 申 請 書

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 〒 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

年 月 日付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 (教習先への支払い額)
	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。  
(宿泊費・交通費や運転免許試験場で支払う試験料・手数料等は対象外)

振込先銀行等の名称	口座種類・口座番号	ふりがな 申請者の口座名義
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したことによる、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支給をハローワークから受けることはありません。	