様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　遊佐町長　　　　　　　　　　　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ＴＥＬ

就職資格取得支援助成認定申請書

　遊佐町就職資格取得支援助成金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添付の上認定申請いたします。

記

１　受講研修等内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の名称 |  |
| 研修・講座等の名称 |  |
| 受　講　者 | 住　所 |  |
| フリガナ氏　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 |  年　　 月　　 日 |
| 受講施設等 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 受講期間 | 　　 年　　 月　　 日　～　　　　 年　　 月　　 日 |
| 受講料等の合　計　額 | 円 　（※対象経費） |
| 申請予定額 | 　　　　　　　　 （上段金額×1/2,千円未満切り捨て）　　　　　　　　円　　　　 　 ※ただし、上限額10万円 |

２　添付書類

（１）研修等の概要を記した書類の写し

（２）資格取得に係る研修、講習等の受講料等を明らかにする書類

　　（３）ハローワークカードの写し（求職者）

　　（４）勤務している事業所に係る雇用契約書又は労働条件通知書の写し（非正規雇用者）

（５）その他町長が必要と認める書類