様式1

記載例

会社印

通番 (事務局使用欄)

令和 7年 5月 9日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿 (公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所 愛知県名古屋市瑞穂区新開町 12番6号

会社名 愛卜協運送株式会社

代表者名 愛知 太郎

会糧印

※会社印(丸印・角印の何れか)

中小企業大学校短期講座受講促進制度 利用申込書

標記助成金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申込みます。また、申込みに当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- ・受講者は、法定中小企業者(資本金 3 億円以下又は常傭従業員 300 人以下)の経営者、後継者及び管理者であり、県内事業所において従事しています。
- ・申請直近の会費の納入が完了しています。
- ・申請内容に虚偽及び不正はありません。申請後に虚偽及び不正が判明した場合、申請の取下げ、助成金の返還及び愛知県トラック 協会が行う措置に対して異議等の申し立ては一切行いません。
- ・愛知県トラック協会から本申請に関して報告を求められたときは、誠意をもって対応します。
- ・今後、本申請に係る助成金立入調査の対象となった際、正当な理由がなく拒み、妨げ、又は忌避しないことを制約します。
- ・全日本トラック協会の助成金申請にあたり、当該申請に対して国の補助金申請を行わない(行っていない)ことをお誓い致します。

記

1. 申込内容

	学校名	✓ 中小企業大学校 瀬戸校□ WEB 校 (WEBee Campus)						
	受講期間	令和 7年10月15日 ~ 令和 7年10月17日						
	講座名	新任管理者研修(10月)						
	受講料	32,000 円						
	受講者氏名(年齢)	名古屋 太郎 (30歳)						
	役職	係長 今後の手続きをお知らせいたしますので、 メールアドレスは必ずご記入下さい。						
2.	本申請の担当者名・連絡先							
	代理申請者は社名記入 ☆会員事業者 □代理申請者	担当者名 TEL: 052 - 746 - 4863 愛知 次郎 FAX: 052 - 746 - 4860						
		Mail: OO@aichi.co.jp						

様式1

捨印

通番			(事務局(吏用欄)
	令和	年	月	日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住	所	
会	社	名

代表者名

※会社印(丸印・角印の何れか)

中小企業大学校短期講座受講促進制度 利用申込書

標記助成金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申込みます。また、申込みに当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- ・受講者は、法定中小企業者(資本金 3 億円以下又は常傭従業員 300 人以下)の経営者、後継者及び管理者であり、県内事業所において従事しています。
- ・申請直近の会費の納入が完了しています。
- ・申請内容に虚偽及び不正はありません。申請後に虚偽及び不正が判明した場合、申請の取下げ、助成金の返還及び愛知県トラック 協会が行う措置に対して異議等の申し立ては一切行いません。
- ・愛知県トラック協会から本申請に関して報告を求められたときは、誠意をもって対応します。
- ・今後、本申請に係る助成金立入調査の対象となった際、正当な理由がなく拒み、妨げ、又は忌避しないことを制約します。
- ・全日本トラック協会の助成金申請にあたり、当該申請に対して国の補助金申請を行わない(行っていない)ことをお誓い致します。

記

1. 申込内容

学校名	□ 中小企業大学校 瀬戸校									
	<u> </u>	□ WEB 校(WEBee Campus)								
受講期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日	
講座名										
受講料								円		
受講者氏名(年齢)							(歳)		
役職										

2. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入	担当者名	TEL:	_	_
□会員事業者 □代理申請者		FAX:	_	-
	Mail:			

様式3

記載例



通 番 (事務局使用欄)

令和 7年 5月 9日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿 (公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所 愛知県名古屋市瑞穂区新開町 12番6号

会社名 愛卜協運送株式会社

代表者名 愛知 太郎

会社印

※会社印(丸印・角印め何れか

中小企業大学校短期講座受講促進制度の利用による講座受講料負担金申請書

当社は「中小企業大学校短期講座受講促進制度」の講座受講料負担金ついて、交付要綱に基づき、下記金額を申請致します。

1. 申込内容

1. 負担金請求額	32,000	円
(内訳)愛卜協負担金 全卜協負担金	愛ト協:受講料から全ト協助成額を差引いた額21,300全ト協:受講料の3分の1(百円未満切り上げ)10,700	
2. 受講期間	令和7年10月16日 ~ 令和7年10月18日	
3. 講 座 名	新任管理者研修(10月)	
4. 受講者氏名(年齢)	名古屋 太郎 (30歳)	

2. 添付書類

- ① 受講修了証書の写し
- ② 振込書等の写し ※中小企業大学校・瀬戸校に受講料を支払ったことが分かる書類
- ③ 入金口座登録書 (既に提出済みの場合は不要、登録内容が不明の場合は提出)

3. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入	担当者名	TEL:	052-746-4863
▽ 会員事業者 □代理申請者	愛知 次郎	FAX:	052 - 746 - 4860
	Mail(任意):〇〇 @aichi.co.jp		

155	→	\circ
$\Lambda =$	-√\	∵.≺
148	1	U

TV LA	通 番	
捨印		令和
		1. 1

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

主所		
会社名		
+ 主 		

※会社印(丸印・角印の何れか)

年

(事務局使用欄)

日

月

中小企業大学校短期講座受講促進制度の利用による講座受講料負担金申請書

当社は「中小企業大学校短期講座受講促進制度」の講座受講料負担金ついて、交付要綱に基づき、下記金額を申請致します。

1. 申込内容

1. 負担金請求額							円
(内訳)愛卜協負担金	 						円
全卜協負担金							円
2. 受講期間	年	月	日 ~	年	月	日	
3. 講 座 名							
4. 受講者氏名(年齢)				(歳)		

2. 添付書類

- ① 受講修了証書の写し
- ② 振込書等の写し ※中小企業大学校・瀬戸校に受講料を支払ったことが分かる書類
- ③ 入金口座登録書 (既に提出済みの場合は不要、登録内容が不明の場合は提出)

3. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入	担当者名	TEL:	_	_	
□会員事業者 □代理申請者		FAX:	_	_	
	Mail:				

(事務局使用欄)