

通番

R4-

(協会記入欄)

令和 年 月 日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

※原則として代表者印に限る(個人印不可)

## 「中小企業大学校短期講座受講促進制度」の利用申込書

当社は「中小企業大学校講座受講助成金交付要綱」第6条に基づき、下記により申込みます。

学 校 名	中小企業大学校 瀬戸校
受 講 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 *受講期間が複数に分かれる場合は、最初の日付~最後の日付を記入してください。 【例】令和4.8.1~8.2・9.12~9.13の場合、「令和4年8月1日~令和4年9月13日」と記載
講 座 名	
受 講 料	円
受 講 者 氏 名 ( 年 齢 )	( 歳 )
所 属 部 名 ・ 役 職 名	
愛ト協助成事業 申込みに係る自認事項	<ul style="list-style-type: none"><li>・社会保険等(健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険)に加入義務者全員が加入しています。</li><li>・申請直近の会費の納入が完了しています。</li><li>・個人情報の使用にあたっては、受講者本人の同意を得ています。</li></ul> 以上のことを自認いたします。なお、事実に相違した場合は、申請行為に関して(一社)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。 <input type="checkbox"/> 同意する ・ <input type="checkbox"/> 同意しない *いずれかに☑を付してください。☑が記入されていない場合、もしくは「同意しない」場合、当申込は無効となります。

連 絡 先	担当者氏名	電話番号
	メールアドレス [必須]	@