様式１

|  |  |
| --- | --- |
| 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

※原則として代表者印に限る（個人印不可）

技能講習等受講料助成金申請書

当社は「各種技能講習受講助成金交付要綱」第５条に基づき、助成金を申請します。

申請額　　　　　　　　　　　　円**（金額訂正は不可）**

【内　訳】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①フォークリフト  ２６，０００円 | 名 | ②小型移動式クレーン  ３０，０００円 | 名 | ②小型移動式クレーン  （玉掛け修了者）  ２８，０００円 | 名 |
| ③玉掛け  ２０，０００円 | 名 | ④はい作業  主任者技能講習  ９，０００円 | 名 | ⑤はい作業  従事者安全教育  ６，０００円 | 名 |
| ⑥安全管理者選任時研修  １６，０００円 | 名 | ⑦安全衛生推進者能力向上教育  １０，０００円 | 名 | ⑧フォークリフト  運転業務従事者  ６，０００円 | 名 |
| ⑨積卸し作業指揮者  　７，０００円 | 名 | ⑩車両系荷役運搬機械等  作業指揮者教育  ７，０００円 | 名 | ⑪交通労働災害防止担当管理者  ６，０００円 | 名 |
| 愛ト協助成事業  申込みに係る自認事項 | | ・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。  ・申請直近の会費の納入が完了しています。  ・個人情報の使用・照会については、受講者本人の同意を得ています。  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。  同意する　・　　　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、当申請は無効となります。 | | | |

■添付書類[添付漏れがないか要確認]

□　助成対象講習・人員一覧（様式２） □　技能講習修了証（写）（裏表両面）※Ａ４サイズにて

□　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等（写） □　入金口座登録書［既に提出済で振込先に変更がなければ提出は不要］

|  |  |
| --- | --- |
| 連 絡 先 | 担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| メールアドレス［任意］　　　　　　　　　　＠ |