様式第１号(第６条関係)

　　年　　　月　　　日

能美市長　あて

申請者 　 〒

住所

氏名

電話番号

**能美市チャレンジスキル支援事業補助金交付申請書及び請求書**

　能美市チャレンジスキル支援事業補助金の交付を受けたいので、能美市補助金交付規則及び能美市チャレンジスキル支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　　　歳） |
| 資格、研修等の名称 |  |
| 研修等の受講期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 資格取得日 |  |
| 対象経費 | 受講料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 受験料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 資格登録料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
|  |  |
| 合計額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 交付金額 | (合計額の１/2以内・上限10万円)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振り込み先金融機関名 | 口座番号 | 口座名義 |
| (銀行・金庫・農協)　　支店 | 普通　・　当座 | フリガナ |
| （従前勤務状況）勤務先、退社日、退社理由等 |

【添付書類】

□研修等の概要を記した書類の写し　□資格の取得に要した経費の支払いを証する書類の写し　□資格を取得したことを証する書類の写し　□住民票の写し　□能美市内の事業所に採用されたことを証する書類の写し　□同意書　□振込先金融口座を確認できる通帳等の写し　□その他(　　　　　　　　　　　　　　)

様式第２号(第６条関係)

能美市長　あて

同　意　書

　　年　　月　　日

（住所）

（氏名）

私は、能美市が保有する上記申請者の税情報を能美市チャレンジスキル支援事業補助金申請に係る事務手続に使用することに同意します。

以上