

年 月 日

能代市長 齊 藤 滋 宣 様

申請者

住所

氏名

電話番号

能代市就業資格取得支援事業補助金交付申請書

能代市就業資格取得支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添付のうえ申請します。

記

- 1 交付申請額 円
2 資格内容等

| | | | | |
|----------------|-------------------|-------------------|--|-----|
| 資格の名称 | | | | |
| 対 象 者 | 住 所 | | | |
| | フリガナ 氏 名 | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 資格取得日 | 年 月 日 | | | |
| 対 象 経 費 (A) | (受験料等の合計額) 円 | 障害者手帳等 の有無 (B) | <input type="checkbox"/> 有 (補助率: 10/10) <input type="checkbox"/> 無 (補助率: 1/2) | |
| 交付算定額 | (A×B) 円 ※千円未満切り捨て | | | |

- 3 添付書類
- (1) 資格の取得に要した経費を明らかにする書類
 - (2) 資格を取得したことが証明できる書類の写し
 - (3) 市税の納税証明書
 - (4) 求職者にあつては、求職中であることを明らかにする書類の写し
 - (5) 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の所持者にあつては、当該手帳の写し