

能代市長 様

申請者
住所
氏名

能代市外国人材日本語能力向上助成金交付申請書

能代市外国人材日本語能力向上助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

また、申請の審査過程において、市が市税の納付状況を確認することに同意します。

記

1 交付申請額 一金100,000円

2 添付書類

- (1) 在留カードの写し（有効期間内のものに限る。）
- (2) 在職証明書（様式第2号）
- (3) 日本語能力試験等の合格を証明する書類の写し
- (4) 振込先口座の情報が確認できるもの（通帳の写し等）

3 振込先

銀行名 (銀行コード)	()	支店名 (支店コード)	()
普通 ・ 当座		口座番号	
口座名義カナ			

※振込先は申請者と同一名義かつ日本国内の口座に限る

■申請の留意事項

- (1) 申請日において市内事業者により1年以上雇用されていること
- (2) 申請日において、雇用期間の残りの期間が6月以上であること
- (3) 市税を滞納していないこと
- (4) 在職証明書（様式第2号）は、申請者を雇用している事業者が記入すること

在職証明書

●被雇用者

氏 名	
生年月日	
住 所	
在留カード番号	
入社日	年 月 日
雇用(在留)期間 満了予定日 ※技能実習または特定技 能のみ記載	・ 特定技能または技能実習による最大在留期間の末日 年 月 日

上記の者を雇用していることを証明します。

年 月 日

【雇用者】

住 所
名 称

電話番号
担当者氏名