

中長期的キャリア形成訓練の受講に関する申立書

私こと _____ は、専門実践教育訓練の受講に当たって、下記のとおり申し立てます。

1 受講した教育訓練講座の講座指定番号（5桁－6桁－1桁）

2 訓練の受講形態

① 事業主命令による受講 ()

② 受講者による自発的な受講 ()

3 中長期的キャリア形成訓練に係る入学料及び受講料（予定）

① 入学料及び受講料 _____ 円

② ①のうち受講者が負担する金額（注） _____ 円

（教育訓練給付金の支給申請（予定を含む）の有無 有 ・ 無 ）

（注）雇用保険の教育訓練給付の支給申請を行う予定である場合、受講者が負担する予定の教育訓練経費の総額を記入してください（教育訓練給付の給付額についても、受講者が負担する金額に含めてください。）

例：入学料及び受講料の総額が150万円、うち事業主が50万円負担、受講者が100万円負担し教育訓練給付により40万円の支給を受ける場合、②欄は100万円と記載してください。

平成 年 月 日

〇〇労働局長 殿

受講者氏名・印 _____ 印

※ この書面は、労働者が中長期的キャリア形成訓練の受講に関して申し立てていただくものですので、必ず受講者自らが記入してください（パソコン・ワープロ不可）。また、記入された内容について電話等でお尋ねする場合がありますので、ご協力いただきますようお願いいたします。なお、虚偽の内容を記入されると、助成金が不支給になるだけでなく、不正に受給しようとしたとして処罰の対象になる場合がありますので、適正にご記入ください。