

人材開発支援助成金(特定訓練コース・一般訓練コース) 事業主支給申請書  
(通常分 回・生産性割増分)

申請日 年 月 日

労働局長 殿

事業主 所在地 名称  
代表者役職名 氏名 印  
電話番号

代理人 所在地 名称 印  
氏名  
電話番号

(提出代行者・事務代理者) 所在地 名称 印  
社会保険労務士 氏名  
電話番号

別添申請額内訳及び必要書類を添付の上申請します。

1	訓練実施計画届の受付番号	
2	雇用保険適用事業所番号	
3	事業所の名称	
4	支給申請額	支給申請額 円
5	申請に関する担当者 (代理人等の場合は代理人等)	所 属: 電話番号: - - 氏 名: F a x: - - E-MAIL: @
6	企業連携型・事業主団体等連携型訓練	<input type="checkbox"/> ※該当する場合は第2面も記入すること
7	当該訓練について助成を受けた国・地方公共団体の助成金・奨励金・補助金等の申請・受給の有無	有 ・ 無 有の場合はその名称 ( )
8	受講した職業訓練等の実施機関が訓練コースの助成対象となる事業主団体等の有無	有 ・ 無

【注意事項】

- 一、記載に当たっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。
- 二、労働局処理欄には記入しないでください。
- 三、ホームページから様式をダウンロードするときは、必ず裏面も印刷した上で使用してください。

労働局 処理欄	※ 支給内訳									
	助成対象職業訓練の区分	コース 数	経費助成		賃金助成		OJTの実施助成		合計	
			助成額(円)	対象 人数	助成額(円)	対象 人数	助成額(円)	対象 人数	助成額(円)	対象 人数
	一般訓練コース									
	特定訓練コース									
	労働生産性向上訓練									
	若年人材育成訓練									
	グローバル人材育成訓練									
	熟練技能育成・承継訓練									
	特定分野認定実習併用職業訓練									
認定実習併用職業訓練										
中高年齢者雇用型訓練										
決 裁 欄							支 給 決 定 額			円
局長	部長	課長	課長補佐	職業指導官	係長	担当	受 理 年 月 日	年	月	日
							起 案 年 月 日	年	月	日
							支 給 (不支給) 決定年月日	年	月	日
							支 給 決 定 番 号	第		号
							通 知 書 発 送 年 月 日	年	月	日