団体様式第４号（31.4改正）

人材開発支援助成金（団体型訓練）支給申請書

（　　回）

申請日　　年　　月　　日

労働局長　殿

事業主団体等　〒
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
氏　名　　印
電話番号

（提出代行者・事務代理者）社会保険労務士　〒
所在地
名　称
氏　名　　印
電話番号

人材開発支援助成金（団体型訓練）の支給を受けたいので申請します。

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 事業団体等の名称				
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		Ｆａｘ	―　　―
			E-MAIL	@
6 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　（　　）				
7 傘下事業主に対して、団体型訓練の対象となる訓練等を受講した上で本助成金の申請をする場合には、経費助成が受けられないこと及び本助成金の支給申請にあたっては、その旨を申告するよう周知したことの有無 ※育児休業中の者に対する訓練以外を実施した場合に記入してください。				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	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