

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 2019年 10 月 1 日

何回目の支給申請分かを記入してください。

東京 労働局長 殿

注意

この様式には裏面があります。
提出の際には裏面の【提出上の注意】を必ずご覧ください。

社会保険労務士が手続きを代行又は代理する場合は、該当する方に丸を付してください。

訓練様式第1号「事業主訓練実施計画届」の※労働局処理欄にある受付番号を記載してください。

事業主 所在地 名称
代表者役職名 氏名
電話番号

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-0-0
株式会社 厚生労働
代表取締役
労働 太郎
03-5253-0000

事業主印

代理人 所在地 名称
氏名
電話番号

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-0-0
△△社会保険労務士事務所
社会保険労務士 厚生 次郎
03-5253-△△△△

社労士印

(提出代行・事務代理者) 社会保険労務士

所在地 名称
氏名
電話番号

1	訓練実施計画届の受付番号	13-00-0000-0-0	
2	雇用保険番号	1301-xxxxxx-x	
3	事業主名称	株式会社 厚生労働	
4	支給申請額	101,800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: △△社会保険労務士事務所 氏 名: 社会保険労務士 厚生 次郎	電話番号: 03 - 5253 - △△△△ Fax: 03 - 5253 - □□□□ E-MAIL: kousei-jiro @ △△.com
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 (有の場合はその名称 ())	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
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 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	

【注意事項】

- 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。
- 労働局処理欄には記入しないでください。
- 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。

※ 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	
労働局処理欄	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 送 送 年 月 日		年	月	日