

人材開発支援助成金(特別育成訓練コース)支給申請書

申請日 2020 年 11 月 10 日

東京 労働局長 殿

(〒 100-8916)

事業主 所在地 東京都千代田区霞が関1-△-△

名称 (株)労働工業

氏名 厚労 太郎

(〒 100-8916)

事業主印

代理人又は
事務代理者・提出
代行者の場合は以下か
ら選択してください。

〔 代理人・事務代理者
・提出代行者 〕

所在地 東京都千代田区霞が関1-○-○

名称 △△社会保険労務士事務所

氏名 社会保険労務士 労働 一郎

社
士
印

標記について、次のとおり申請します。

①	訓練計画届受付番号	●●●●●●●●
②	事業所の名称	(株)労働工業
③	事業所の所在地・電話番号	(〒 100 - 8916) 電話番号 XXX - XXXX - XXXX 東京都千代田区霞が関1-△-△
④	申請に関する当該事業所の担当者	所属 総務部 電話番号 XXX - XXXX - XXXX
		氏名 厚生 次郎 F a x XXX - XXXX - XXXX
⑤	雇用保険適用事業所番号	X X X X - X X X X X X - X
⑥	労働保険番号	都道府県 所管 管轄(1) 基幹番号 枝番号
		X X X X X - X X X X X X X -
⑦	企業規模	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 大企業
⑧	国又は地方公共団体の助成金・奨励金・補助金等の支給申請・受給の有無	有 (名称:) ・ 無

※労働局処理欄には記入しないでください。

労働局処理欄	決 裁 欄 等							支給決定額	円
	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長	担当	受理年月日	年 月 日
	所長	次長	統括	専門官	上席	職業指導官	担当	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