

人材開発支援助成金(特別育成訓練コース) 経費助成追加支給申請書

申請日 2021 年 5 月 31 日

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。

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

代理人・事務代理者
・提出代行者

社
労
士
印

標記について、次のとおり申請します。

① 訓練計画届の受付番号	●●●●●●			
② キャリアアップ計画書の受理番号	○○○○○○			
③ 事業所の名称	(株)労働工業			
④ 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-△-△			
⑤ 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

【支給申請額】

- 1 特別育成訓練コースの申請時に提出した支給申請書の様式第5号(別添様式1)の⑮欄の額 360,000 円
- 2 特別育成訓練コースの申請時に提出した支給申請書の様式第5号(別添様式1)の⑩欄の額 300,000 円
- 3 1の額と※の上限額を比較し、いずれか低い方の額と支給済みの経費助成額(2の額)との差額 60,000 円
(支給申請額)

※経費助成上限額(1人当たり)
 20時間以上100時間未満 15万円(10万円)
 100時間以上200時間未満 30万円(20万円)
 200時間以上 50万円(30万円) ()内は大企業の額

※労働局処理欄には記入しないでください。

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