

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**)

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

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