

**人材開発支援助成金 自発的職業能力開発に関する申立書（対象労働者）**

私は、自らのキャリア形成のため、①自ら教育訓練を受けることを希望し、事業主の了解を得たこと、②業務時間以外の時間で受講したことについて、次のとおり申し立てます。

1	訓練コースの名称													
2	教育訓練機関の名称													
3	受講料の総額						円							
	①申請事業主の負担額						円							
	②対象労働者の負担額						円							
4	1の教育訓練が教育訓練給付金（専門実践教育訓練・特定一般教育訓練・一般教育訓練）の指定講座である場合													
	①講座指定番号						-							
	②教育訓練給付金の支給申請（予定を含む）の有無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無									
5	育児休業取得中に訓練を受講した場合													
	育児休業中期間		年		月		日	～		年		月		日

年 月 日

労働局長 殿

受講者氏名

（本人直筆の署名）

電話番号

- -

【記入上の注意】

- この書面は、労働者が自らの意思で教育訓練を受けようとしたことを申し立てていただくものですので、必ず受講者自らが記載し、受講者本人が直筆で署名するようにしてください。また、記載された内容について電話等でお尋ねする場合がありますので、ご協力いただきますようお願いいたします。なお、虚偽の内容を記載されると、助成金が不支給になるだけでなく、不正に受給しようとしたとして事業主が公表等の対象になる場合がありますので、適正にご記載ください。