

人材開発支援助成金 特定分野認定実習併用職業訓練 (企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練)
事業主支給申請書 (回)

労働局長 殿

申請日 平成 年 月 日

事業主 (出向元事業主) 所在地 名称
代表者役職名 氏名
電話番号

印

代理人 所在地 名称
氏名
電話番号

印

(提出代行者・事務代理者) 所在地 名称
社会保険労務士 氏名
電話番号

印

企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練 ①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 ②有の場合はその名称	(1) 企業連携型訓練 (出向元事業主) ① 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> ② 名称: _____
	(出向先事業主) ① 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> ② 名称: _____
	(2) 事業主団体等連携型訓練 (事業主) ① 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> ② 名称: _____
	(事業主団体等) ① 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> ② 名称: _____

【記入上の注意】

- 一、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。
- 二、労働局処理欄には記入しないでください。
- 三、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 労働局処理欄	支給内訳										
	助成対象職業訓練の区分	コース数	経費助成		貸金助成		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	
	特定分野認定実習併用職業訓練										
	企業連携型訓練										
	出向元事業主										
	出向先事業主										
	事業主団体等連携型訓練										
	事業主										
	事業主団体等										
決裁欄							支給決定額				
局長	部長	課長	課長補佐	職業指導官	係長	担当	受理年月日	平成	年	月	日
							起案年月日	平成	年	月	日
							支給(不支給)決定年月日	平成	年	月	日
							支給決定番号	第			号
							通知書発送年月日	平成	年	月	日