

人材開発支援助成金(特定訓練コース・一般訓練コース) 事業主支給申請書
(通常分 回・生産性割増分)

労働局長 殿

申請日 平成 年 月 日

事業主 所在地 名称
代表者役職名 氏名 印
電話番号

代理人 所在地 名称 氏名 印
電話番号

(提出代行者・事務代理者) 所在地 名称 氏名 印
社会保険労務士 電話番号

別添申請額内訳及び必要書類を添付の上申請します。

1	訓練実施計画届の受付番号				
2	雇用保険適用事業所番号				
3	事業所の名称				
4	支給申請額	支給申請額 円			
5	申請に関する担当者 (代理人等の場合は代理人等)	所属	電話番号	-	-
		氏名	F a x	-	-
			E-MAIL	@	
6	企業連携型・事業主団体等連携型訓練	<input type="checkbox"/>	※該当する場合は第2面も記入すること		
7	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	有	無		
	有の場合はその名称 ()				
8	受講した職業訓練等の実施機関が訓練コースの助成対象となる事業主団体等の有無	有	無		
9	生産性要件に係る支給申請であるか(一般訓練コース)	はい	いいえ		

【注意事項】

- 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										
	助成対象職業訓練の区分	コース数	経費助成		賃金助成		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	
	一般訓練コース										
	特定訓練コース										
	労働生産性向上訓練										
	若年人材育成訓練										
	グローバル人材育成訓練										
	熟練技能育成・承継訓練										
	特定分野認定実習併用職業訓練										
認定実習併用職業訓練											
中高年齢者雇用型訓練											
決 裁 欄						支 給 決 定 額				円	
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