

企業内人材育成推進助成金（個別企業助成コース）支給申請書

申請日 平成 年 月 日

労働局長 殿

(〒)
事業主 所在地

名称

氏名

印

(〒)
所在地

代理人又は
事務代理者・
提出代行者 名称

氏名

印

電話番号

標記について、次のとおり申請します。

1 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号				3 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業
2 主たる事業所の労働保険番号					
4 制度導入・適用計画期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		5 認定年月日		
			6 認定番号		
7 導入した制度	<input type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入日	平成 年 月 日	適用人数	人
	<input type="checkbox"/> キャリア・コンサルティング制度 (<input type="checkbox"/> キャリア・コンサルタント育成)	導入日	平成 年 月 日	適用人数	人
				育成人数	人
	<input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入日	平成 年 月 日	適用人数	人
8 支給申請額	教育訓練・職業能力評価制度助成	制度導入助成	円	実施助成	円
	キャリア・コンサルティング制度助成	制度導入助成	円	実施助成	円
		キャリア・コンサルタント育成助成			
	技能検定合格報奨金制度助成	制度導入助成	円	実施助成	円
9 国又は地方公共団体から助成金、奨励金、補助金等の支給を受けている（支給申請中も含む）。			<input type="checkbox"/> 受けている（名称： ） <input type="checkbox"/> 受けていない		
10 裏面1の書類の労働者への周知状況			<input type="checkbox"/> 周知している <input type="checkbox"/> 周知していない		
11 申請に関する担当者	所属			電話番号	— —
	氏名			FAX	— —
				e-mail	

※ 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	平成 年 月 日
								起案年月日	平成 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	平成 年 月 日
								支給決定番号	第
							通知書送年月日	平成 年 月 日	

記入上の注意

1 10欄は、次の書類の周知状況を記入してください。

① 教育訓練制度を導入・適用する場合

制度を規定した就業規則又は労働協約、職業能力体系図、教育訓練実施計画書、事業内職業能力開発計画

② 職業能力評価制度を導入・適用する場合

制度を規定した就業規則又は労働協約、職業能力体系図、職業能力評価項目（個票）、職業能力評価実施計画書、事業内職業能力開発計画

③ キャリア・コンサルティング制度を導入・適用する場合

制度を規定した就業規則又は労働協約、キャリア・コンサルティング実施計画書、事業内職業能力開発計画

④ 技能検定合格報奨金制度を導入・適用する場合

制度を規定した就業規則又は労働協約、技能検定実施計画書、事業内職業能力開発計画