

様式第1

令和 年 月 日

北海道中小企業団体中央会
会長 高橋秀樹様

〔組合の名称
代表者役職・氏名〕 ⑩

セミナー・訓練等受講支援助成金 交付申請書

組合等人材能力開発支援事業 セミナー・訓練等受講支援助成金交付規程第6条の規定により、下記のとおり助成金の交付を受けたく関係書類を添えて申請します。

記

1. 受講するセミナー・訓練等の概要

1人目

| | |
|--------------|--------------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名（組合員の場合） | |
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額（a） | 円（受講料の1/2。但し上限10,000円まで） |

2人目

| | |
|--------------|---------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名（組合員の場合） | |

| | |
|---------|--------------------------|
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額(b) | 円(受講料の1/2。但し上限10,000円まで) |

3人目

| | |
|--------------|--------------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名(組合員の場合) | |
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額(c) | 円(受講料の1/2。但し上限10,000円まで) |

4人目

| | |
|--------------|--------------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名(組合員の場合) | |
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額(d) | 円(受講料の1/2。但し上限10,000円まで) |

5人目

| | |
|--------------|--------------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名(組合員の場合) | |
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額(e) | 円(受講料の1/2。但し上限10,000円まで) |

6人目

| | |
|--------------|--------------------------|
| 実施機関の名称 | |
| 講座名 | |
| 受講期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 事業所名（組合員の場合） | |
| 受講者氏名 | |
| 受講料 | 円 |
| 助成金額（f） | 円（受講料の1/2。但し上限10,000円まで） |

※ 必要に応じて欄を加入・削除してください。

2. 助成金交付申請額

| | |
|---------------------|---|
| (a+b+c+d+e+f・・・)の金額 | 円 |
|---------------------|---|

3. 申請者の概要【様式第1-別紙1】

4. 添付書類 ①受講するセミナー・訓練の概要
②組合員名簿（組合員の役職員が受講する場合）
③受講料の料金表又は見積書

様式第1－別紙1

申請者の概要

| | |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 組合名称 | |
| 2. 所在地 (〒) | |
| 3. 電話 () - | 4. FAX () - |
| 5. 代表者の役職及び氏名 | |
| 6. 設立年月 昭和・平成・令和 年 月 | |
| 7. 連絡担当者氏名・E-mailアドレス | |
| 8. 出資金の額 | |
| 9. 職員数 | |
| 10. 地区 | |
| 11. 組合員資格 | |
| 12. 組合員数 | |
| 13. 主な事業内容 | |