

様式第1号（第7条関係）

中小企業人材育成支援事業補助金交付申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所
 氏 名
 [法人の場合は名称
 及び代表者氏名]
 電 話 番 号 (.....) -

下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付に当たり、市が課税資料の閲覧を行うことに同意します。

記

研修等の概要	研修等の名称	別紙のとおり
	主 催 者	別紙のとおり <input type="checkbox"/> 中小企業大学校 <input type="checkbox"/> 中部職業能力開発促進センター <input type="checkbox"/> 刈谷商工会議所 <input type="checkbox"/> その他（.....）
	受 講 期 間	別紙のとおり
	受 講 者 氏 名	別紙のとおり
	受 講 料	別紙のとおり
申 請 額	円	
確 認 事 項 ※右欄の記載事項を確認の上、 <input type="checkbox"/> にレ印を付けてください。	<input type="checkbox"/> 上記の受講者は、市内の事業所を主たる勤務地とする者です。 <input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第1項、第5項、第11項又は第13項に規定する営業を営む者ではありません。 <input type="checkbox"/> 代表者及び従業員は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。	

別紙

研修等の名称	主催者	受講期間	受講者氏名	受講料（税抜）
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円
		年 月 日～ 年 月 日		円

受講料合計（申請額） _____ 円

申請者 _____