

嘉手納町長 殿

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号

嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付申請書

嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付規則第6条の規定により、関係書類を添付のうえ申請します。なお、本申請の内容に虚偽がないことを誓います。虚偽が判明した場合は、補助金の返還等に応じます。

記

交付申請額 _____ 円

資格内容等	対象者氏名			
	対象者区分 ※いずれかに○	求職者	非正規労働者	在学者 学卒未就職者
	就職活動状況 ※学卒未就職者のみ			
	資格名称			
補助対象経費	受講費用①	円	教材費用②	円
	受験費用③	円	登録費用④	円
	その他費用⑤	円		
補助金の額 (①+②+③+④+⑤) × 0.8		円	※千円未満切り捨て 10万円を超える場合は10万円とする。	
右記の事項を確認の上、該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックをする。		<input type="checkbox"/> 学校等の授業料等に上記①から⑤の費用は含まれていません。 <input type="checkbox"/> 国、県その他の機関から上記①から⑤までの費用に係る補助金等を受けていません。		