様式第１号

令和　　年　　月　　日

　白鷹町商工会長　吉田　博之　　殿

　　　　　　　　　　　　**申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 法人所在地又は個人事業主住所 |  |
| 法人名（又は屋号） |  |
| 代表者　職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　㊞（記名押印又は自署） |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名（法人の場合） |  |
| 町内事業所所在地（法人所在地又は個人事業主住所と異なる場所の場合） |  |

　　**令和７年度白鷹町リスキリング支援事業補助金交付申請書**

　令和７年度において、リスキリング支援事業補助金を交付されるよう、関係書類を添付して申請します。

記

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（消費税除く） | 　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額（千円未満切り捨て） | 　　　　　　　　　　　円 |

　※補助率は３分の１、補助上限額は１事業者５万円です

２　確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 町税の滞納はありません。 |
| □ | リスキリングを受ける者は、町内事業所に勤務する従業員等です。 |
| □ | 国、県、町、その他団体から同一経費について補助金等の交付を受けていません（又は受ける予定はありません）。 |

３　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | （１） | リスキリング計画書（別紙） |
| □ | （２） | 受講・受検料等の補助対象経費額がわかる書類の写し |
| □ | （３） | 研修等の場合、当該研修概要がわかる書類の写し |
| □ | （４） | その他必要な書類 |

様式第１号（様式第２号）の別紙

**リスキリング計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| **対象者名** |  |
| **種別** | □ 国家資格　　　□ 免許　　　□ 技能検定　　□ 講習・研修　　□ その他（　　　　　　　　　　） |
| **名称****（技能検定は職種）** |  |
| **受講（受検）等期間** | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| **資格取得や研修受講等の目的** |  |
| **経費内容****（消費税を除く）** | 入学料・受講料（教材費含む） |  | 円 |
| 資格等の受験料 |  | 円 |
| 資格等の登録料 |  | 円 |
| その他 |  | 円 |
| 計 |  | 円 |

※「その他」は、受講案内等に記載された指定経費で商工会が適当と認める経費が該当します。振込手数料、旅費は補助対象外となります。

|  |  |
| --- | --- |
| **対象者名** |  |
| **種別** | □ 国家資格　　　□ 免許　　　□ 技能検定　　□ 講習・研修　　□ その他（　　　　　　　　　　） |
| **名称****（技能検定は職種）** |  |
| **受講（受検）等期間** |  |
| **資格取得や研修受講等の目的** |  |
| **経費内容****（消費税を除く）** | 入学料・受講料（教材費含む） |  | 円 |
| 資格等の受験料 |  | 円 |
| 資格等の登録料 |  | 円 |
| その他 |  | 円 |
| 計 |  | 円 |

※「その他」は、受講案内等に記載された指定経費で商工会が適当と認める経費が該当します。振込手数料、旅費は補助対象外となります。