令和2年度

（様式1）

年　　月　　日

一般社団法人静岡県トラック協会　会長　　殿

郵便番号　〒
住　　所
会 社 名
代表者名　　㊞
電話番号　　（　　）
FAX 番号　　（　　）
（ご担当者名：　　）

人材養成のための労働安全関係資格取得推進助成事業（事前申請書）

標記について、下記のとおり受講・資格取得予定なので届出いたします。

申請予定総額　　円

講習種別 （@助成単価）	申請人数	申請額
① フォークリフト運転技能講習　11時間（@ 7,000）	名	円
② フォークリフト運転技能講習　31時間（@12,000）	名	円
③ フォークリフト運転技能講習　35時間（@14,000）	名	円
④ はい作業主任者技能講習　12時間（@ 4,000）	名	円
⑤ フォークリフト運転従事者安全講習　6時間（@ 4,000）	名	円
合 計	名	円

※1会員あたりの助成金額は20万円が上限です。同一従業員に対する助成回数は1回のみです。

No.	受講予定者の氏名	教習機関名称	種別①～⑤	修了予定年月日
1				
2				
3				
4				
5				

※ 申請後に 受講予定者・教習機関・種別 の変更は出来ません。

【事前申請に必要な書類】 下記①～④をすべてそろえてご提出ください。
① 事前申請書（様式1）　② 誓約書（様式1－2） ③ 受講予定者の健康保険証（写）
④ 直近の保険料納入告知額・領収済額通知書（写）

※この事前申請は、助成金交付を確約するものではありませんので予めご了承ください。

事前申請期限： 令和2年12月18日 （但し、予算額に達した時点で受付終了）

令和2年度

（様式1－2）

一般社団法人静岡県トラック協会　会長　　殿

誓　　約　　書

当社は、一般社団法人静岡県トラック協会が定める「人材養成のための労働安全関係資格取得推進助成事業実施要綱」第5条に基づき提出した書類内容に虚偽の事実が判明した場合及び当社従業員が受講及び資格等取得後、当該年度内に退職した場合は、助成金返還報告書にて速やかに一般社団法人静岡県トラック協会に報告し、受講及び資格等取得に係る助成金全額を返還致します。

年　　月　　日

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞