

(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 \_\_\_\_\_ ⑩

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

FAX 番 号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

## 令和2年度 運転免許取得助成事業(事前申請書)

標記について、下記のとおり運転免許を取得予定のため届出いたします。

## 申請予定総額 円

申請区分(@助成単価)	取得人数	申請額
① 準中型限定解除 (@ 25,000)	名	円
② 中型限定解除 (@ 25,000)	名	円
③ 準中型一種 (@ 40,000)	名	円
④ 中型一種 (@ 40,000)	名	円
⑤ けん引 (@ 40,000)	名	円
⑥ 大型一種 (@ 80,000)	名	円
計	名	円

※ 教習所へ支払った教習料のみ対象 ※1社当たりの助成制限は1社3名(1名1資格)まで

※ 厚生労働省の教育訓練給付制度との併用は不可

	免許取得予定者氏名 ※1	取得予定教習所	申請区分 (番号記入)	自動車学校入校 予定年月日※2	免許取得予定 年月
1				年 月 日	年 月
2				年 月 日	年 月
3				年 月 日	年 月

※1 免許取得予定者 については変更できませんので予めご了承願います。

※2 免許取得後の申請は無効となります。教習所へ入校前に申請をお願いします。

(添付書類) ① 誓約書(様式1-2) ② 運転免許証の写し(取得前/裏・表)

③ 免許取得予定者の健康保険証の写し ④ 厚生労働省発行「保険料納入告知額・領収済額通知書」の写し(直近)

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

※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となります)

(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「運転免許取得助成金交付要綱」第7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や厚生労働省の教育訓練給付金を併用した場合及び当社従業員が運転免許取得後、当該年度内に退職した場合は、運転免許取得助成事業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、免許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 \_\_\_\_\_ ⑩