

(様式2)

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 (印)
電話番号 ()
FAX 番号 ()
(ご担当者名:)

中部トラック総合研修センター研修助成事業 (交付申請書)

標記について、下記のとおり受講を修了しましたので関係書類を添えて申請いたします。

申請総額 円

1. 申請明細

研修種別(@助成額)	申請人数	申請額
① 半日研修 (@ 3,000)	名	円
② 1日研修 (@ 5,000)	名	円
③ 1泊2日研修 (@ 10,000)(全協助成が終了した場合のみ静ト協で助成 @10,000)	名	円
④ 2泊3日研修～ (全協助成が終了した場合のみ静ト協で助成 @20,000)	名	円
⑤ 通い3日・通い4日 (全協の助成対象外、静ト協のみで助成 @20,000)	名	円
⑥ 物流安全管理士講座 全10回 (@ 70,000)	名	円
⑦ 物流大学校講座 全21回 (@200,000)	名	円
合 計	名	円

2. 助成金の振込先(※会社名義の口座に限る)

振込先金融機関	口座番号	口座名(フリカナ)
銀行・信用金庫	普通・当座	フリカナ
支店	No. _____	

※下記①～⑤をすべてそろえてご提出ください。

- ① 様式2 (交付申請書)
- ② 様式2-2 (研修受講修了者名簿)
- ③ 愛ト協中部トラック総合研修センター発行の上記講習に係る領収書の写し(会社宛に限る)
- ④ 上記にかかる修了証の写し(申請期間内に修了したものに限り)
- ⑤ 助成金振込先銀行の通帳表紙の写し(上記振込先の確認ができるもの)

交付申請期限: 令和3年2月15日

(様式2-2)

研修修了者名簿

会社名 _____

	事前申請 の受付No.	氏名	研修名称	種別①～⑦ (※1)	申請金額
1					円
2					円
3					円
4					円
5					円

※1 種別①～⑦については、交付申請書「1.申請明細」に記載の種別番号をご記入ください。

注)本申請に記載された個人情報については、研修にかかる事実確認のため中部トラック総合研修センターに照会する場合を除き、第三者への開示はいたしません。