

一般社団法人静岡県トラック協会 会長 殿

郵便番号 ー
 住 所
 会 社 名
 代表者名
 TEL ()
 FAX ()
 (ご担当者名)



(個人印不可。県外本社は
 県内営業所等の角印可)

[令和4年度] 運転免許取得助成事業 (交付申請書)

標記について、以下のとおり運転免許を取得しましたので関係書類を添えて申請致します。

1. 申請総額

金									円
---	--	--	--	--	--	--	--	--	---

(教習所へ支払った教習料のみ対象、1社当たりの助成人数は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)

2. 申請区分別

申請区分(助成単価)	申請人数	申請額
準中型限定解除 (@25,000 円)	名	円
中型限定解除 (@25,000 円)	名	円
準中型1種 (@40,000 円)	名	円
中型1種 (@40,000 円)	名	円
けん引 (@40,000 円)	名	円
大型1種 (@80,000 円)	名	円
合 計	名	円

3. 助成金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫	支店名	支店
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義	(会社名のみで「代表者名は不要」です)		

4. 添付書類

- ① 運転免許取得者名簿 (様式2)
- ② 誓約書 (様式3)
- ③ 領収書の写し (教習所名が明記されている、会社宛のもの)
- ④ 運転免許証の写し…取得前 (両面) と取得後 (両面)
- ⑤ 免許取得者の「健康保険証」の写し
- ⑥ 助成金振込先金融機関の通帳表紙の写し (銀行名、口座番号、口座名義 明記)
- ⑦ 「保険料納入告知額・領収済額通知書」の写し…厚労省年金局が発行する直近のもの

運転免許取得者名簿

会社名 _____

番号	取得者氏名	申請区分 (該当に○)	助成金額	免許取得年月日 ※	免許取得理由 (該当に○)
1		準中型限定解除 中型限定解除 準中型・中型 けん引・大型	円	年 月 日	1. 同業種より転職のため 2. 他業種より転職のため 3. 社員の上位免許取得のため 4. 新卒採用のため
		(教習所名)			
2		準中型限定解除 中型限定解除 準中型・中型 けん引・大型	円	年 月 日	1. 同業種より転職のため 2. 他業種より転職のため 3. 社員の上位免許取得のため 4. 新卒採用のため
		(教習所名)			
3		準中型限定解除 中型限定解除 準中型・中型 けん引・大型	円	年 月 日	1. 同業種より転職のため 2. 他業種より転職のため 3. 社員の上位免許取得のため 4. 新卒採用のため
		(教習所名)			
合 計			円		

※申請受付について **申請は各期間中 1社あたり 1回に限る。**

(免許取得期間)

(申請期限)

- ① 4月1日～6月30日に取得したもの・・・ 9月30日までに申請
- ② 7月1日～9月30日に取得したもの・・・ 12月20日までに申請
- ③ 10月1日～2月15日に取得したもの・・・ 2月15日までに申請

注) 本申請に記載された個人情報、免許取得に係る事実確認のため、当該教習所に照会する場合を除き、第三者への開示はいたしません。

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」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いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

会社名 _____

代表者 _____

代表
者印

(個人印不可。県外本社は
県内営業所等の角印可)