

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)

[令和6年度] 中部トラック総合研修センター研修助成事業 (事前申請書)

標記について、以下のとおり受講予定のため申請します。

1. 申請予定総額

金 , 円

2. 申請区分別

	研修種別 (@助成額)※対象研修については別添料金表参考	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	通い2日 (@ 10,000) ※全ト協の助成金が無い又は終了した場合のみ静ト協で助成	名	円
④	1泊2日研修 (@ 10,000) ※全ト協の助成金が無い又は終了した場合のみ静ト協で助成	名	円
⑤	2泊3日研修 (@ 20,000) ※全ト協の助成金が終了した場合のみ静ト協で助成	名	円
⑥	通い3日 (@20,000) ※全ト協の助成金が終了した場合のみ静ト協で助成	名	円
⑦	物流安全管理士講座 全11回 (@70,000)	名	円
⑧	物流大学校講座 全15回 (@200,000)	名	円
	合 計	名	円

※全ト協による助成金について

- (1)1社5名まで(ただし、物流管理士講座・物流大学校講座は1名を限度とする)
- (2)全ト協の助成内容(金額等)については、別紙「研修料金表」をご確認ください。
- (3)全ト協の助成をご利用の場合は、事前に静ト協宛に助成枠をご確認いただき、各自で申込みをしていただいた上で、全ト協「ドライバー等安全教育訓練助成金申込書」を静ト協宛ご提出ください。

3. 受講予定者別

	受講予定者の氏名※	研修名称(別添一覧)	研修種別	研修開始年月日
1				
2				
3				
4				
5				

※申請後に受講予定者の変更はできません。

4. 添付書類

- ① 「誓約書」…様式1-2
- ② 受講予定者の「健康保険証」の写し

○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6年12月13日(ただし、予算額に達した時点で受付終了)

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「中部トラック総合研修センター研修助成事業実施要綱」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及び当社従業員が研修受講終了後、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、研修受講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)