第１号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

韮崎市商工会長　　殿

申請（請求）者
所在地　：
事業所名：
代表者　：　　㊞
担当者　：
（電話番号：　　）

研修・資格取得費助成金交付申請書兼請求書

研修・資格取得費助成金の交付を受けたいので、韮崎市商工会研修・資格取得費助成金交付要領第６条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

１　助成金申請(請求)額　　円

２　助成金の対象となる研修・講座の受講内容

【外部・内部研修、講座等】

研修・講座名	研修等実施機関	研修等期間	受講料・負担金	参加者氏名

【資格検定等】

資格名	試験等実施機関	試験日	受験料	取得者氏名

※１事業所当たり２０，０００円を限度　１名につき対象経費の 1/2 以内で５，０００円を限度
（「豊かさ共創スリーアップ実践企業認証」を受けている事業所は、１事業所当たり３０，０００円を限度　１名につき対象経費の 1/2 以内で７，５００円を限度）
※別紙一覧表等の作成による提出も可
※グループによる共同申請の場合は事業者ごと内訳が分かるよう別紙１並びに別紙２を作成すること

３　添付書類
⑴ 研修・受講・受験内容及び講師料・受講料等を明らかにする書類（申込書等）
⑵ 講師料・受講料・受験料の支払いを証明する書類の写し（領収書・振込の控え等）
⑶ 資格検定等の合格を証明する書類の写し（資格取得の場合）
⑷ 研修受講者名簿・実施の様子が分かる写真（研修の場合）
⑸ 「豊かさ共創スリーアップ実践企業認証」の写し（認定を受けている場合）
⑹ 振込先口座番号及び口座名義人が分かる通帳ページの写し（共同申請の場合は複数者）
⑺ その他会長が必要と認める書類

４．提出方法

窓口提出または電子メール（info@nirasaki.or.jp）にて提出

５．助成金振込先

金融機関	銀行　信用金庫　信用組合　農業協同組合
店 舗 名	本店　　支店　　支所
口座種別	普通　・　当座　（どちらかに〇をつけてください。）
口座番号	
口座名義	（フリガナ）

※口座名義人は、申請（請求）者の氏名と同一人としてください。

別紙１（会員グループによる共同申請の場合は追加で提出、４事業者以上の場合複数枚使用）

共同申請（請求）者一覧

【代表事業者以外の事業者：４事業者以上】

所在地		
事業所名		㊞
代表者		
担当者		
電話番号		
助成金申請(請求)額	円	
金融機関	銀行　信用金庫　信用組合　農業協同組合	
店 舗 名	本店　　支店　　支所	
口座種別・番号	普通　・　当座	番号：
口座名義	（フリガナ）	

所在地		
事業所名		㊞
代表者		
担当者		
電話番号		
助成金申請(請求)額	円	
金融機関	銀行　信用金庫　信用組合　農業協同組合	
店 舗 名	本店　　支店　　支所	
口座種別・番号	普通　・　当座	番号：
口座名義	（フリガナ）	

所在地		
事業所名		㊞
代表者		
担当者		
電話番号		
助成金申請(請求)額	円	
金融機関	銀行　信用金庫　信用組合　農業協同組合	
店 舗 名	本店　　支店　　支所	
口座種別・番号	普通　・　当座	番号：
口座名義	（フリガナ）	

所在地		
事業所名		㊞
代表者		
担当者		
電話番号		
助成金申請(請求)額	円	
金融機関	銀行　信用金庫　信用組合　農業協同組合	
店 舗 名	本店　　支店　　支所	
口座種別・番号	普通　・　当座	番号：
口座名義	（フリガナ）	

別紙２（受講者名簿作成時に使用、別途任意書式でも可、事業者ごと作成）

研修受講者名簿

事業者名：

研修名	
研修日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分
研修場所	
参加人数	名

No.	氏　　名	No.	氏　　名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	