

様式第1号

中小企業大学校受講助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人 たんしん地域振興基金

理事長 宮 垣 和 生 殿

住 所
企 業 名 称
代表者職氏名
電 話 番 号

⑩

下記のとおり中小企業大学校研修受講助成金の交付を申請します。

記

1. 申請額 _____ 円 (1人あたり3万円、1事業所あたり年間6万円が限度)

(算出根拠) 受講料

_____ 円 × _____ 名 = _____ 円

2. 受講者氏名・役職

(1) 氏 名: _____ 役 職: _____

(2) 氏 名: _____ 役 職: _____

3. 研修コース名 _____

4. 研修期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

※中小企業大学校が発行する「研修受付状況のご連絡」または「受講受入の決定について」のコピーを添付して申請してください。