

年 月 日

夕張市長 様

(申請者)

郵便番号

住 所

氏 名

印

夕張市資格取得支援事業補助金交付申請書

夕張市資格取得支援事業補助金の交付を受けたいので、夕張市資格取得支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付対象者区分 求職者 求職活動準備者 就労者 事業者

2 資格取得の目的

3 資格等名称 _____

4 受験又は受講期間 _____

5 交付申請額 _____ 円

※受験等に要した補助対象経費のうち下記に記載する補助率以内の額で10万円を上限とする。

①一般 【補助率 3分の2】

②女性又は育児中の者や学生 【補助率 4分の3】

③生活保護受給者、障害者手帳を有する者 【補助率 10分の10】

6 添付書類

(1) 夕張市資格取得支援事業補助金交付要綱第7条第1号から第4号に掲げる区分に応じた書類

同意書

夕張市長 様

夕張市資格取得支援事業補助金の申請にあたり、下記の内容について同意します。

記

- 1 私の市税納付状況について、本事業担当課の職員が照会すること。

年 月 日

住 所

氏 名

印

誓約書

夕張市長 様

私は、夕張市資格取得支援事業補助金の申請にあたり、当該資格等の取得について、その他同様の補助金、祝金、報償金等の交付を受けていないことを誓約します。

年 月 日

住 所

氏 名

印