

別記様式（第4条関係）

伊勢原市雇用促進協議会勤労・技能免許等取得助成金請求書 令和 年 月 日 伊勢原市雇用促進協議会会長 殿 請求者 住所又は所在地 氏名又は企業名 電話番号 () 会員企業名 所属又は担当者所属 伊勢原市雇用促進協議会勤労・技能免許等取得助成金を次のとおり請求します。	
1 請求金額	助成額 _____ 円（下記内訳欄から記入ください） 【内訳】受験料等 _____ 円 × 50% = _____ 円 ※ 百円未満切捨ての額 5,000円を超えるときは、上限5,000円とする
2 助成対象 事業名	<input type="checkbox"/> 各種免許取得 () <input type="checkbox"/> 各種資格等取得 () 公認団体名 () ※各種免許・資格等の名称を () 内に記入してください。
3 取得年月日	令和 年 月 日
4 添付書類	<input type="checkbox"/> 受験料等領収書（写し） <input type="checkbox"/> 免許証又は合格証明書等の写し
5 振込口座	金融機関名 _____ 銀行・信用金庫・ 信用組合・農協 支店名 _____ 支店・支所 種類 普通 ・ 当座 口座番号（7桁） _____ 口座名義（ｶﾀｶﾀ） _____

※ 該当する に を付し、必要事項を記入してください。

※ 振込口座に、ゆうちょ銀行は指定できません。

※ この助成金は、伊勢原市雇用促進協議会会員企業が、企業の業務効率の向上、人材育成及び従業員においては自らの資質向上等を図ることを目的としたものであり、趣旨に沿わないものについては請求を却下する場合があります。