様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　嘉手納町長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付申請書

　嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付規則第７条の規定により、関係書類を添付のうえ申請します。なお、本申請の内容に虚偽がないことを誓います。虚偽が判明した場合は、補助金の返還等に応じます。

記

交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格内容等 | 対象者氏名 |  | | |
| 対象者区分  ※いずれかに〇 | 求職者　　非正規労働者　　在学者　　学卒未就職者 | | |
| 就職活動状況  ※学卒未就職者のみ |  | | |
| 資格名称 |  | | |
| 補助対象経費 | 受講費用① | 円 | 教材費用② | 円 |
| 受験費用③ | 円 | 登録費用④ | 円 |
| その他費用⑤ | 円 |  | |
| 補助金の額  （①＋②＋③＋④＋⑤）×0.8 | | 円 | ※千円未満切り捨て  10万円を超える場合は10万円とする。 | |