様式　資支－１

　　　年　月　日

　三条商工会議所

　　会頭　兼　古　耕　一　様

郵便番号

事業所所在地

事業所名

代表者役職

代表者氏名

※押印省略可能です

2024年度　社員資格取得支援事業　助成金交付申請書

　標記の助成金に係る事業を下記のとおり行いたいので、三条商工会議所 社員資格取得支援事業要綱（以下「要綱」という）の規定により助成金の交付を申請します。

記

１．助成対象経費及び助成金交付申請額

（１）助成対象経費合計　　　　　　　　　　円　※実際の受験料合計

（２）助成金交付申請額　　　　　　　　　　円　※上記の内、申請する額

（上限１０万円）

２．申請者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者役職 |  |
| 連絡先メール | 　　　　　　　　　＠ |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

［注意事項］

・反社会的勢力及びこれらの者と社会的に非難されるべき関係を有する場合は申請できません。

様式　資支別紙－１

2024年度　社員資格取得支援事業　助成対象試験　受験計画書兼同意書

１．受験資格の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名 |  |
| 受験日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 会場 |  |

注：**複数資格の受験を計画**している場合は、こちらの**別紙を資格ごとに作成し**提出ください。

２．受験者名等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受験者名 | 受験する級など | 勤務年数 | 受験料等の支払額 | 講習とセットになっているか |
| １ |  |  | **年** | **円** | **いる　・　いない** |
| ２ |  |  | **年** | **円** | **いる　・　いない** |
| ３ |  |  | **年** | **円** | **いる　・　いない** |
| ４ |  |  | **年** | **円** | **いる　・　いない** |
| ５ |  |  | **年** | **円** | **いる　・　いない** |
|  | **人数計　　　　　　　　　　　　人** |  | **合計** | **円** | **要綱をよくご確認ください** |

注：必要に応じて、コピーするか行を増やしてください。一覧表を別紙で作成（任意様式）しても結構です。

提出書類チェック表　※添付しましたら☑を付けてください。

□　試験料金の分かる要綱またはHP等の抜粋資料

同意書

三条商工会議所 社員資格取得支援事業要綱の内容に同意し申請します。

本事業の内容に違反した場合または虚偽の申請をしたことが判明した場合には、三条商工会議所の指示に従い、異議を申しません。またこれにより損害が生じた場合でも、一切を当社の責任といたします。

　年　　月　　日

事業所名

様式　資支－２

　　年　　月　　日

　三条商工会議所

　　　企業支援課　御中

郵便番号

事業所所在地

事業所名

代表者役職

代表者氏名

※押印省略可能です

2024年度　社員資格取得支援事業　助成金振込先口座記入書

　標記の助成金の入金先について下記のとおりご連絡いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別　　１　普通　　２　当座 |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

提出書類チェック表　※添付しましたら☑を付けてください。

□　受験した受験票の写し (受験したことを証明できるもの)

※受験票が無い場合は受験したことを証明できる書類等を別途添付ください。

提出先：

三条商工会議所　企業支援課

担当：須藤・蒲澤

TEL：0256-32-1311　FAX：0256-32-1310

様式　資支－３

　　　　年　月　日

　三条商工会議所

　　会頭　兼　古　耕　一　様

郵便番号

事業所所在地

事業所名

代表者役職

代表者氏名

※押印省略可能です

2024年度　社員資格取得支援事業　申請内容変更承認申請書

　　年　　月　　日付け　三商発第　　　号で交付決定を受けた標記助成金について下記のとおり内容変更を希望するため、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 担当者名 |  |
| 担当者役職 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 受験変更区分、変更する受験資格名称、変更対象となる受験者予定者数 | 変更区分(該当に○) | 一部変更　　　　・　　　　全部変更 |
| 変更受験資格名称 |  |
| 変更後受験予定者数 | 名 |
| 変更理由 |  |
| 交付決定金額 | 円 |
| 変更後の申請金額 | 円 |

（注）　変更内容についてはどのような変更になったのかを分かりやすく記載してください。

　　　　受験を全て中止する場合は、この用紙ではなく「受験中止承認申請書 様式資支-４」を提出してください。

　　　　変更内容や理由が1ページでに収まらない場合はページを追加するか、別紙を作成しても構いません。

様式資支－４

　　　年　月　日

　三条商工会議所

　　会頭　兼　古　耕　一　様

郵便番号

事業所所在地

事業所名

代表者役職

代表者氏名

※必ず押印の上、提出ください。

2024年度　社員資格取得支援事業　受験中止承認申請書

　　年　　月　　日付け　三商発第　　　号で交付決定を受けた標記助成金について受験を中止いたしますので、交付決定の取り下げをお願いいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 担当者名 |  |
| 担当者役職 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 受験中止する資格名称、中止対象となる受験者予定者数 | 中止する受験資格名称 |  |
| 中止する試験の受験予定者数 | 名 |
| 中止の理由 |  |
| 交付決定金額 | 円 |
| 受験中止する資格試験の受験料金 | 円 |

（注）　助成金交付前に必ず申請を行ってください。

　　　　万が一、助成金交付後となってしまった場合は、本申請書提出後一週間以内に通知する三条商工会議所が指定する

　　　　口座に返金をお願いします。なお、その場合の振込手数料は申請者がご負担ください。

　　　　受験申請した資格のうち、一部だけ中止する場合は様式資支-3を作成し提出ください。

様式　資支－５

　　　年　月　日

　三条商工会議所

　　会頭　兼　古　耕　一　様

郵便番号

事業所所在地

事業所名

代表者役職

代表者氏名

※必ず押印の上、提出ください。

2024年度　社員資格取得支援事業　助成金精算払請求書

　　　年　　月　　日付け　三商発第　　　号にて交付決定を受けました社員資格取得支援事業助成金について、助成金の支払いを請求いたします。

記

１．助成金交付決定額及び助成金精算払額

（１）助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

 ※当所からの交付決定通知に記載の額

（２）助成金精算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

 ※今回、支払いを希望する額

２．申請者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者役職 |  |
| 連絡先メール | 　　　　　　　　　＠ |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

提出書類チェック表　※添付しましたら☑を付けてください。

3項目全て☑が入ります。様式資支-2は該当する方に☑をつけてください。

□　受験する資格試験の申込書の写し(受験者名、受験料が分かるもの)

□　受験する資格試験の領収書の写し(受験者名、受験料が分かり、支出した日付が明記されたもの)

　　2023年度　社員資格取得支援事業　助成金振込先口座記入書…様式資支-2(下記該当する方に☑)

(□提出済み　・　□今回提出)