

令和 年 月 日

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

所属支部 _____

〒

住 所

会 社 名

代 表 者

会社印

担当者名

電話番号

FAX 番号

フォークリフト運転技能講習等資格取得に係る
助成金事前申請書

この度、当社従業員が下記のとおり資格取得等の予定ですので、事前申請いたします。

記

- 1 受講予定者 別紙1に記載
- 2 助成申請予定額 別紙1の合計 金 _____ 円 (上限20万円)
- 3 添付書類 別紙1

以下は、記入しないで下さい。

上記の申請について交付を仮決定いたします。

令和 年 月 日

一般社団法人 埼玉県トラック協会

留意事項

講習修了及び支払完了後、令和9年3月5日までに下記の書類を提出して下さい。

様式2 申請書兼実績報告書(請求書)

- ① 別紙2
- ② 資格取得に関する証明(受講修了書等)の写し
- ③ 費用支払領収書の写し
- ④ 在職証明書

※助成金事前申請書(受付 No.が記入されたもの)

受付No.

フォークリフト運転技能講習等助成制度 申請内訳書

受講者名	所属営業所	講習の種類 □に✓を入れて下さい	助成額	講習修了予定日
		<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能 20,000 円 <input type="checkbox"/> フォークリフト従事者教育 2,000 円 <input type="checkbox"/> はい作業主任者技能 3,000 円	円	年 月 日
		<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能 20,000 円 <input type="checkbox"/> フォークリフト従事者教育 2,000 円 <input type="checkbox"/> はい作業主任者技能 3,000 円	円	年 月 日
		<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能 20,000 円 <input type="checkbox"/> フォークリフト従事者教育 2,000 円 <input type="checkbox"/> はい作業主任者技能 3,000 円	円	年 月 日
		<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能 20,000 円 <input type="checkbox"/> フォークリフト従事者教育 2,000 円 <input type="checkbox"/> はい作業主任者技能 3,000 円	円	年 月 日
		<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能 20,000 円 <input type="checkbox"/> フォークリフト従事者教育 2,000 円 <input type="checkbox"/> はい作業主任者技能 3,000 円	円	年 月 日
合 計			円	

【重要】下記内容を確認の上、□欄にチェック(☑)をご記入ください。

【チェック欄未記入の申請は受付不可】

本助成事業の申請は、陸上貨物運送事業労働災害防止協会埼玉県支部
で取得予定または、取得済みのものになります。