

※令和9年2月28日迄に免許取得・支払完了する方

様式 2

※提出期限:令和9年3月5日まで(FAX不可)

令和 年 月 日

所属支部

(一社) 埼玉県トラック協会 会長 様

〒

住 所

会 社 名

代 表 者

会社印

担当者名

電話番号

F A X 番 号

大型・中型自動車免許取得等に係る助成金申請書兼実績報告書(請求書)

この度、下記のとおり免許を取得したので関係書類を添えて申請及び報告(請求)いたします。

記

1 取得者名 別紙2に記載

2 助成請求額 別紙2の合計 金 _____ 円 (上限50万円)

3 添付書類 ① 別紙2

② 資格取得に関する証明(運転免許証)の写し

(マイナ免許証添付の場合、マイナ免許配布時に発行されるレシートの写し)

③ 教習所への費用支払領収書の写し(振込の場合は振込明細書と請求書の写し)

④ 在職証明書

⑤ 5t限定解除・準中型免許申請の場合は在籍証明書類・運転従事者書類の写し

⑥ 特例教習を利用した場合にあたっては、利用がわかる書類

⑦ 外免切替講習受講申請は特定技能1号合格証明書・在留資格取得証明書の写し

⑧ 受付済み助成金事前申請書(様式1)の写し

注)本報告書に記載された個人情報については、免許取得に係る事実確認のため当該教習所に照会する場合を除き、第三者への開示はいたしません。

4 申請額の振込先

① 振込先金融機関	② 口座名(フリガナ)	③ 口座番号
_____ 支店	(_____)	普通・当座 No. _____

受付No.

① 振込先金融機関 … ○○銀行○○支店、と支店名まで明記

② 口座名 … 申請者と同一法人名・代表者名を明記

③ 振込先 … 個人への振込は出来ません。必ず会社名義の口座に限ります。

大型・中型等自動車免許取得 請求内訳書

(1円未満は繰り上げ)

運転手氏名	所属営業所	免許の種類□に✓を入れて下さい		助成額
	営業所名: 営業所所在地 埼玉県 _____ 市・町・村	取得した免許	更新前の免許	(計算式による) 円
教習所名	教習費用(税込) 円	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型・中型(特例教習) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 5t限定解除 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 外免切替講習	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 中型(8t 限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型(5t 限定) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 免なし	免許取得日 年 月 日
運転手氏名	所属営業所	免許の種類□に✓を入れて下さい		助成額
	営業所名: 営業所所在地 埼玉県 _____ 市・町・村	取得した免許	更新前の免許	(計算式による) 円
教習所名	教習費用(税込) 円	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型・中型(特例教習) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 5t限定解除 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 外免切替講習	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 中型(8t 限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型(5t 限定) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 免なし	免許取得日 年 月 日
運転手氏名	所属営業所	免許の種類□に✓を入れて下さい		助成額
	営業所名: 営業所所在地 埼玉県 _____ 市・町・村	取得した免許	更新前の免許	(計算式による) 円
教習所名	教習費用(税込) 円	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型・中型(特例教習) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 5t限定解除 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 外免切替講習	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 中型(8t 限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型(5t 限定) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 免なし	免許取得日 年 月 日
※埼玉県内の営業所(事業所)に勤務する従業員が対象となります。			合計	円

助成金計算式 ※該当する教習コースに応じて計算して下さい。

取得する免許	現在の保有免許	助成額(費用の1/2)
大 型	中型・中型(8t限定) 準中型・準中型(5t限定)・普通	上限12万円
中 型	準中型・準中型(5t限定)・普通	上限 7万円
大 型・中 型 (特例教習)	中型・準中型・準中型(5t限定)・普通	上記、大型・中型免許の 助成額に対し10万円を 上乗せした額
準中型・5t 限定解除	準中型(5t限定)・普通、免なし	上限 4万円
けん引免許		上限 4万円
外免切替講習	普通・準中型	上限 4万円

※【普通免許取得時期】

平成 19 年 6 月 1 日以前…………… 中型 8t 限定

平成 19 年 6 月 2 日～平成 29 年 3 月 11 日迄……… 準中型 5t 限定

添付用紙①

① 自動車運転免許証(写)

※住所変更を行った場合は、運転免許書裏面の写しを添付してください。

※「マイナ免許証」の場合はマイナポータルにログインするか、マイナ免許証読み取りアプリを利用して、免許情報を表示した画面を印刷したものと、マイナ免許配布時に発行されるレシートの写しを添付してください。

左側のみ糊付け下さい

左側のみ糊付け下さい

② 費用支払領収書の写し(振込の場合は振込明細書と請求書の写し)

左側のみ糊付け下さい

※領収書が本紙に収まりきらない場合は、別途添付願います。

添付用紙②

※特例教習、準中型免許取得、5t限定準中型自動車免許限定解除

外免切替講習受講 申請時のみ添付

③ 在籍証明書(写)

(健康保険証または雇用保険被保険者証等、公に雇用が確認できる書類の写し)

※「マイナ保険証」の場合は雇用保険被保険者通知書等の「事業所名略称」が確認できる書類を添付してください。

左側のみ糊付け下さい

④ 運転従事者証明書類(写)

(運転日報、点呼簿、運転者台帳、賃金台帳等いずれかの従事者として確認できる書類の写し)

※運転日報、点呼簿は1日分とする

※外免切替講習受講の場合も雇用保険被保険者証等あるいは賃金台帳等の写しを添付用紙②に添付

左側のみ糊付け下さい

※証明書類が本紙に収まりきらない場合は、別途添付願います。

特例教習申請時のみチェック

※下記の同意内容を確認の上、いずれかあてはまるものにチェック(☑)をご記入ください。

上記申請に係る特例教習の受講・免許の取得について、国、地方自治体又はその他団体等から助成金等の交付を受けていません。

上記申請に係る特例教習の受講・免許の取得について、国、地方自治体又はその他団体等から助成金等の交付を受けていますが、助成金等の交付総額は受講・取得費用の額を超えません。

添 付 用 紙③

※外免切替講習受講助成金 申請時のみ添付

⑥ 特定技能1号評価試験(トラック)の合格証明書

左
側
の
み
糊
付
け
下
さ
い

⑦ 特定活動の在留資格取得証明書（在留カードまたは在留資格認定証明書の写し）

左
側
の
み
糊
付
け
下
さ
い

※証明書類が本紙に収まりきらない場合は、別途添付願います。

※外免切替講習受講の場合も雇用保険被保険者証等あるいは賃金台帳等の写しを添付用紙②に添付

在職証明書

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

現住所

下段の営業所へ勤務するにあたり居住する住所を記入して下さい

※運転免許証の住所と上記現住所に相違がある場合、道交法第94条に抵触する恐れがあるため、受付不可とします。

相違する場合は、公安委員会に運転免許記載事項変更届を速やかに提出し、添付用紙に変更したことが確認できる運転免許証の写しを添付してください。

フリガナ

氏名

生年月日

年 月 日

入社年月日

年 月 日

新免許取得年月日

年 月 日

勤務地 営業所名

所在地※ 埼玉県

※埼玉県内の営業所(事業所)に勤務する従業員が助成の対象となります。

職務の内容 例)乗務専任運転者、運転者等

上記の者が、当社の埼玉県内の営業所等に勤務していることを証明します。

令和 年 月 日

住所

事業者名

代表者名

会社印