

※提出期限は令和9年3月5日必着(FAX不可)

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

F A X 番 号

**運行管理者等指導講習(一般講習、基礎講習)のeラーニング講習
受講に対する助成金申請書兼実績報告書(請求書)**

標記助成金について関係書類を添えて申請及び報告(請求)いたします。

記

- 1 受講者名 別紙1に記載
- 2 助成請求額 別紙 1 の合計 金 _____ 円
- 3 添付書類 ① 別紙1
② 受講修了証明の写し
③ 費用支払い領収証の写し
④ 適性診断受診及び運行管理者等講習受講 依頼書(オレンジの紙)
⑤ 在職証明書

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. _____

- ① 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 … 会社名義の口座に限ります。(個人への振込は不可)

受付No.

注)本報告書に記載された個人情報については、第3者への開示はいたしません。

**運行管理者等指導講習(一般講習、基礎講習)のeラーニング講習
助成金 請求内訳書**

受講者名	所属営業所	講習の種類(助成額) □に✓を入れて下さい	助成額
		<input type="checkbox"/> 一般講習 3,200 円 <input type="checkbox"/> 基礎講習 3,200 円	円
		<input type="checkbox"/> 一般講習 3,200 円 <input type="checkbox"/> 基礎講習 3,200 円	円
		<input type="checkbox"/> 一般講習 3,200 円 <input type="checkbox"/> 基礎講習 3,200 円	円
		<input type="checkbox"/> 一般講習 3,200 円 <input type="checkbox"/> 基礎講習 3,200 円	円
		<input type="checkbox"/> 一般講習 3,200 円 <input type="checkbox"/> 基礎講習 3,200 円	円
合 計			円

※受講修了証明(写)を添付ください

※費用支払い領収書(写)を添付ください

※適性診断受診及び運行管理者等講習受講 依頼書を添付ください

在 職 証 明 書

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

フリガナ

氏 名

生 年 月 日

_____年 _____月 _____日

入 社 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。

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

事業所名

代表者名

会社印