

(様式第1号)

申請書

平成 年 月 日

熊本市託麻商工会
会長 伊東 昭正 様

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

人材育成研修助成制度に係る助成金の交付申請について、熊本市託麻商工会人材育成
研修助成制度規程第4条により、下記のとおり申請します。

記

申請者	業種() 資本金(万円)			
	従業員数(人)			
研修機関名				
所在地				
研修名				
研修期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
研修の目的 及び内容				
研修受講者	氏 名	年齢	役 職	職 歴
		才		年
		才		年
		才		年
		才		年
対象経費	受講料@ 円× 人	計	円	
他の公的機 関への申請	有り 無し	申請書の写し(支給内容がわかるもの)を添付願 います。		

「対象経費」は受講料の総額です。助成金の額とは異なりますのでご注意ください。