様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　※本様式は必ず両面印刷で提出してください。

令和　　年　　月　　日

秋田県知事　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　〒　　　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　秋田県

氏　名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

秋田県スキルアップ促進奨励金交付申請書 兼 実績報告書

秋田県スキルアップ促進奨励金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請等します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　奨励金申請額の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門実践教育訓練給付  対象金額  （Ａ） | 奨励金の交付割合（Ｂ） | 交付申請額【限度額５万円】  （Ｃ＝Ａ×Ｂ） |
| 円 | ４分の１ | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※千円未満切り捨て

３　対象訓練等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育訓練講座名 |  | | |
| 受講開始日 | 令和 年 月 日 | 受講修了予定日 | 令和 年 月 日 |

４　申請者の基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用保険被保険者番号 |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| メールアドレス |  | 勤務先名称 |  |
| 取得した資格を活用した就職・転職等の意向の有無 | | 有　　　　・　　　　無 | |

　　※記載いただいた情報は本事業の参考とするもので、それ以外の目的で使用することはありません。

５　誓約事項

　　秋田県スキルアップ促進奨励金の申請にあたり、次のとおり誓約します。

　　（誓約事項をよく読み、☑を入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 交付対象要件を全て満たしているとともに、申請内容に虚偽や不正等はありません。 |
| □ | 受講開始日及び申請日において、秋田県内在住で間違いありません。 |
| □ | 秋田県から検査、報告、是正についての求めがあった場合は、これに応じます。 |
| □ | 不正受給が判明した場合には、奨励金の支給の取消及び返還に異議なく応じます。 |

裏面へ続く

様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　※本様式は必ず両面印刷で提出してください。（裏面）

【添付書類】

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 請求書（様式第２号） |
| □ | 専門実践教育訓練受給資格者証の写し |
| □ | 領収書の写し |
| □ | 本人確認書類の写し（運転免許証など） |
| □ | 振込先口座が確認できる通帳等の写し |