

受付番号

資格取得支援助成申込書・許可書

受講される次のいずれかにレ印をつけて下さい。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 | <input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素危険作業主任者技能講習 |
| <input type="checkbox"/> 玉掛技能講習(1 t 以上) | <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 |
| <input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習(作業床10m以上) | |
| <input type="checkbox"/> クレーン特別教育(5 t 未満) | |
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育(6時間) | 受講機関 _____ 金額 _____ |

受講年月日	_____年 _____月 _____日～ _____月 _____日			
フリガナ 氏名	_____		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 注) 建物名・部屋番号を記入して下さい。			

上記のとおり受講を申込みます。

令和 _____年 _____月 _____日

旭会会長 殿

会社名
住所
電話番号
事業主職氏名

㊞

上記許可いたします。

令和 _____年 _____月 _____日

補助金額 1 / 3 _____ 円

㊞

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

受講補助金申請書

受講した次のいずれかにレ印をつけて下さい。

<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素危険作業主任者技能講習
<input type="checkbox"/> 玉掛技能講習(1 t 以上)	<input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
<input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習(作業床10m以上)	
<input type="checkbox"/> クレーン特別教育(5 t 未満)	
<input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育(6時間)	

受講機関 _____ 金額 _____

受講年月日	_____年 _____月 _____日～ _____月 _____日			
フリガナ 氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	_____年 _____月 _____日
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 注) 建物名・部屋番号を記入して下さい。			

会社名	_____ (印)
所在地	_____
電話番号	_____

会社振込先

支払口座	_____	銀行 信用金庫 ゆうちょ	_____	支店	_____	口座番号	_____
支払名義	_____			フリガナ	_____		

上記のとおり振込を致します。

注1) 1受講に対して申請書は1枚のみの提出をして下さい。

注2) 別紙書類として修了証(資格証)と受講領収書のコピーを添付して下さい。