（様式第１号）

**令和　年度　キャリアアップ支援事業交付申請書**

令和　　年　　月　　日

鹿児島県農業法人協会会長　殿

（申請者）

会 員 名　：

代表者名　：

　キャリアアップ支援事業実施要領に基づき、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
| １ | 取得した資格・免許名 |  |
| ２ | 取得者名 |  |
| ３ | 取得に係わる費用 | 円 |
| ４ | 申請額 | 円  ※交付金額は、最大１０万円または取得に係わる受験費用の半額のいずれか低い金額となります。 |
| ５ | 振込口座 | 金融機関 ：  支店支所　：  預金種類　：　当座　・　普通  口座番号　：  （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  口座名義人： |
| ６ | チェック欄  満たしている場合  チェックをしてください | □ 取得者は申請者が正規に雇用している従業員である  ※正規雇用：期間の定めなく雇用契約を結び、雇用保険及び社会保険に加入していること  □ 取得した資格・免許等は業務に必要なものである  □ 上記１費用は申請者が負担したものである  □　資格・免許等取得から1年以内の申請である |

＜関係書類＞

（１）受験料の領収書またはそれに準ずるもの（写し）

（２）資格取得を証明する書類（写し）