第１号様式( №１）

　年度中小企業大学校派遣研修費助成金支給申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

　　　　理事長　近藤　清志　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　公益財団法人かがわ産業支援財団中小企業後継者育成事業実施要綱の定めにより、中小企業大学校派遣研修費の助成金の支給を受けたいので下記のとおり申請します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　申　請　額 　　　　　　　　　円

２　研 修 計 画

1. 研修目的
2. 研修希望校
3. 研修コ－ス

３　添付書類

1. 研修生カ－ド（様式 №２）
2. 勤務先企業概要等一覧表（様式 №３）
3. 承諾書（様式 №４）
4. 法人の登記事項証明書(提出日より3ヶ月以内に発行されたもの)
5. 商工団体の長の推薦書（第４号様式）

４　その他

　　公益財団法人かがわ産業支援財団中小企業後継者育成事業実施要綱および募集要項が定める内容に全て同意します。本申請の記載および添付書類に虚偽等があった場合は、実施要綱第１２条に基づき、支給した助成金の全部若しくは一部の返還を命じられたときは、助成金を返納することに同意します。

第１号様式( №２）

　 　　　　　　　　　　　　　研　修　生　カ　－　ド

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  （ふりがな） 　氏　　名 |  |  男・女 |  　　年　月　日生 |  満　　歳 |
|  住　所 | 　〒 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
|  略 歴 |  最終学歴 |  |  卒業年月 |  |
|  職　　歴 |  |
|  研 修 歴  |  |
|  希望研修科目 |  |
|  希望研修内容 |  |
|  |  |
|  希望の動機 |  |  　写　真　添　付 |

第１号様式( №３）

勤務先企業概要等一覧表

（　 　年 　月　 日現在）

申請者氏名：

１　勤務先企業概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)企業名 |  |
| (2)住所 |  |
| (3)資本金 | 　　　　　　　千円 | (4)従業員数 | 　　　　　　名 |
| (5)申請者の役職 |  | (6)勤務年数 | 年(　ヶ月) |

２　株主構成一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 株主氏名(企業名) | 大企業に該当する場合〇 | 出資金額 | 持株比率（％） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【注意】①持株比率の高い順に記載すること。

②持株比率の合計が67％以上になるよう記載すること。

３　役員構成一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　　名 | 大企業の役員又は職員を兼ねている場合〇 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

第１号様式( №４）

**承　　　　　諾　　　　　書**

年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

理事長　近藤　清志　殿

所 在 地

企 業 名

代表者名

　次の者が、中小企業後継者育成事業実施要綱に定める支給対象者として、派遣研修事業の助成金支給申請を行うことを承諾いたします。

記

１　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　　歳）

　２　役職名

　３　住　所

　４　勤務年数　　　　　　　　　　　　　　　　 年(　　ヶ月)

第１号様式( №５）

　　年度中小企業大学校派遣研修費助成金支給報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

　　　　理事長　近藤　清志　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　公益財団法人かがわ産業支援財団中小企業後継者育成事業実施要綱の定めにより、中小企業大学校派遣研修費の研修が終了したので下記のとおり報告します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　支 給 額　　　　　　　　　　円

２　研 修 実 績

 (１)　研修校

 (２)　研修コース

 (３)　研修内容

第４号様式

推　　　　薦　　　　書

 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

　　　　理事長　近藤　清志　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　次の者は、かがわ産業支援財団中小企業後継者育成事業実施要綱に定める事業対象者として適格と認められるので推薦します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  　 事　業　対　象　者　氏　名 |  　　　　対　　象　　事　　業　　名 |
|  |  |

第５号様式

決　　定　　通　　知　　書

 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人かがわ産業支援財団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　近藤　清志

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった中小企業大学校派遣研修費の助成金の支給については、下記のとおり決定したので通知します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　１　研修コース名

　２　支給決定額

第６号様式

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　請　　　　求　　　　書 　　　　　　　　　　　　　　 　（アラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付し、訂正しないでください。） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  　金　　　額 |  　億 |  　千 |  　百 |  　十 |  　万 |  　千 |  　百 |  　十 |  　円 |  |
|  　　　　　ただし 　　　　　内　訳 　　　上記の金額を請求します。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 　　公益財団法人かがわ産業支援財団 　　　　　　理事長　近藤　清志　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－ 　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　請求者　　 　　　　　　　　　　　（フリガナ） 　　　　　　　　　　　　氏　　名　法人にあっては、　　　　　　　　　　　印 　　　　　　　　　　　　　　　　　その名称及び　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  支払 の方 法 | 口　座振替払 |  　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　(支)店 | 現金払 |  |
|  | 預金種目 | 当座 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 名義 |  |  |
|  |