様式第１号（研修生→財団）　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

**派遣研修事業助成金支給申請書**

　　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

　香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則の定めにより、派遣研修事業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　授 業 料 　　　　　　　　　　　　円（標準修業年限２年分の授業料を記入）

※ 標準修業年限２年分の授業料を誰がいくら負担するか記入してください。

申請者本人　　　　　　　　　　　　　　　　　円

派遣元企業　　　　　　　　　　　　　　　　　円

その他（　　　　　　　　　）　　　　　　　　円

２　研 修 計 画

1. 研究機関名　　香川大学大学院地域マネジメント研究科
2. 研修期間 　　年　　月　～　　　年　　月

３　添付書類

香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業費支給細則第４条で定める書類

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、香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則及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、支給細則及び募集要項に基づき、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。

様式第２号（財団→研修生）　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

**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香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則に定める派遣研修事業助成金については、下記のとおり決定したので通知します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　研究機関名

香川大学大学院地域マネジメント研究科

２　支給決定額

１年次終了時支給額　　　　　　　　　　　　円

２年次終了時支給額　　　　　　　　　　　　円

様式第３号（研修生→財団）　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

**派遣研修事業報告書**

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則の定めにより、派遣研修事業が終了したので下記のとおり報告します。

記

１　研 修 実　績

 (１)　研究機関名

香川大学大学院地域マネジメント研究科

 (２)　研修期間

　年　月　～　　年　月

２　添 付 書 類

香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業費支給細則第6条で定める書類

様式第４号（財団→研修生）　　　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

**支　　　給　　　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　　日付で決定しました香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則に定める派遣研修事業助成金については、下記のとおり支給します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　研究機関名

香川大学大学院地域マネジメント研究科

２　支給額

　　　　　　　　　　　　円

様式第５号（研修生→財団）　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　**請　　　　　　求　　　　　　書** 　　　　　　　　　　　　　　 　（アラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付し、訂正しないこと。） |
|  |  　金　　　額 |  　億 |  　千 |  　百 |  　十 |  　万 |  　千 |  　百 |  　十 |  　円 |  |
| ただし　香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則に定める助成金 　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  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 |  |  |
| （注意：企業へ委任払いする場合は、企業名義の口座を記入し、様式第６号を添えて提出すること） |

様式第６号（研修生→財団）　　　　　　　　　　　（香川大学大学院地域マネジメント研究科生用）

**委　　　　　任　　　　　状**

　　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

　私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任いたします。

記

１　代理人

２　委任事項

　　　　　年　月　日付で通知された香川大学大学院地域マネジメント研究科派遣研修事業助成金支給細則に定める派遣研修事業助成金支給決定額　　　　　　　　　円の受領

３　代理受領口座

　(1)　銀 行 名　　　　　　　　銀行　　　　支店

　(2)　預金種目　　（当座　普通）口座番号

　(3)　口座名義