

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 殿

住所 **受講者の住所をご記入ください**

氏名 **受講者の個人印** 

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。

**添付の Excel から算出した
金額をご記入ください。**

記

1 申請額 円

2 研修計画

(1) 研修目的

1 行から 2 行程度ご記入ください

(2) 研修希望校

中小企業大学校 ○○校

(3) 研修コース

受講する講座名をご記入ください

3 添付書類

(1) 研修生カード (様式 No.2)

(2) 勤務先企業概要等一覧表 (様式 No.3)

(3) 承諾書 (様式 No.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)

ご提出の際に必要です

(5) 商工団体の長の推薦書 (第 4 号様式)

**※大学校からの受講受入決定の通知書 (控) 及び「受講料・往復旅
費及び大学校併設寮宿泊料明細」も併せてご提出ください**

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。

研修生カード

(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	研修歴がない場合は、「特になし」とご記入ください			
希望研修科目		1枚目と重複しますが、受講予定の講座名をご記入ください			
希望研修内容		受講内容について、大学校のパンフレットやホームページに記載されているので、抜粋してご記入ください			
希望の動機		1枚目で記載した研修目的に関して、より詳しくした内容で、動機や得たい知識・経験などをご記入ください		写 真 添 付	

承 諾 書

年 月 日

公益財団法人かがわ産業支援財団
理事長 殿

所在地

企業名

代表者名

貴社の代表者印を
押印ください

印

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4号様式

商工会議所、商工会が作成する書類ですが、以下の赤字のみご記入ください。

推 薦 書

年 月 日

公益財団法人かがわ産業支援財団
理事長 殿

所在地

団体名

代表者名

印

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
受講者の個人名をご記入ください	受講予定の講座名をご記入ください。