

豊橋市人材育成研修応援補助金交付申請書

令和〇〇年〇月〇日

豊橋市長 様

住所又は所在地 豊橋市〇〇町〇〇番地〇〇

申請人 氏名又は団体名 株式会社〇〇〇〇

及び代表者氏名 代表取締役〇〇〇〇

豊橋市人材育成支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。なお、補助金の交付に当たり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

1 申請内容

補助年度	令和〇年度	補助事業の名称	無人航空機操縦者資格取得支援事業
交付申請額	空欄としてください		円

2 企業概要

資本金又は出資金の額	〇〇千円	従業員数	〇〇人
業種 (該当部分に〇をつけてください)	製造業、建設業・卸売業/小売業・飲食業 サービス業() その他()		
備考			
担当者名	〇 〇	担当者連絡先	TEL : 0532-51-2437 Mail : shokogyo@city.toyohashi.lg.jp

実績報告書（無人航空機操縦者資格取得支援事業）

（1）申請にかかる技能証明書について

資格区分	<input type="checkbox"/> 一等無人航空機操縦士 <input checked="" type="checkbox"/> 二等無人航空機操縦士
機体区分	<input checked="" type="checkbox"/> マルチローター <input type="checkbox"/> ヘリコプター <input type="checkbox"/> 飛行機
限定変更	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 目視外 <input type="checkbox"/> 25kg 以上
取得年月日	令和〇年〇〇月〇〇日

（2）資格取得者について

取得者の氏名	〇〇 〇〇	取得時の年齢	〇〇歳
勤務先	株式会社〇〇〇〇		
勤務先所在地	豊橋市〇〇町〇〇番地〇〇		
資格取得目的	〇〇の点検業務のため		

（3）負担内容について

登録講習機関名	〇〇〇〇スクール		
実地講習実施場所	<input checked="" type="checkbox"/> とよはし産業人材育成センター <input type="checkbox"/> 左記以外（ ）		
受講期間	開始日	令和6年4月10日	修了日 令和6年4月30日
講習費用	空欄としてください 円（税抜総額）		
負担額	空欄としてください 円（補助対象経費）		
負担方法 （どちらかに○）	1 登録講習機関へ直接支払い 2 その他（ <small>具体的に</small> ）		
国等からの助成措置 （第4条関係）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無（有の場合は、申請不可）		

【注意事項】

- ※証明できる書類を添付して下さい。
- ※まとめて申請する場合、資格1種類につき実績報告書が1部必要です。

○ 市確認欄（以下は、記入しないでください。）

補助金の額及びその算出基礎			
補助対象経費	補助率	1人あたり限度額	補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)
円	1/2 1/4	100,000円	円