

様式第 1 (第 7 条関係)

豊橋市女性スキルアップ支援補助金交付申請書

和暦で記入してください

平成〇〇年〇〇月〇〇日

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 印

和暦で記入してください

豊橋市女性スキルアップ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。

補 助 年 度	平成〇〇年度	補 助 事 業 の 名 称	雇用確保安定事業
補助事業の目的及び内容		(例) ・国家資格取得により女性従業員の定着を促すため ・国家資格取得により女性従業員の活躍を促進するため ・国家資格により女性の管理職登用を促進するため	
交 付 申 請 額	円		
添 付 書 類	<ol style="list-style-type: none">1. 企業概要書（様式第 2）2. 法人にあっては登記事項証明書の写し、個人にあっては個人事業の開業・廃業等届出書の写し又は確定申告書の写し3. 従業者数を証明する書類の写し4. 実績報告書（様式第 3）5. 資格を取得した者が女性従業員であることが確認できる書類6. 資格取得を証明する書類の写し7. 事業主が経費を負担したこと及びその内訳が証明できる書類の写し8. その他市長が必要と認める書類		

合格通知書の写しなど

請求書・領収書及びその明細、振込で支払いの場合は振込確認のできるものの写し

ハローワークで「事業所別被保険者台帳」を入手してください（従業者がいない場合は商工業振興課までお問合せください）

雇用保険資格取得証明書の写し、及び雇用契約書など週 30 時間以上の勤務が確認できる書類の写し

様式第2（第7条関係）

企業概要書

事業所名	株式会社○○○○		
事業所所在地	〒XXX-XXXX 豊橋市○○町○○番地○○		
資本金又は出資金の額	XX,XXX 千円	従業員数 (内、女性)	雇用保険加入従業員数 ↓ XXX人 (XX人)
電話番号	XXXX-XX-XXXX	FAX番号	XXXX-XX-XXXX
業種	○○業 (日本標準産業分類（平成25年10月改定）の中分類で該当する業種を記入してください)		
事業内容	(事業内容を箇条書きで簡潔に記入してください)		
備考			

※ パンフレット等がある場合は添付してください。

実績報告書

(1) 申請にかかる国家資格について

国家資格名	○○○○○○		
取得年月日 (合格日)	平成○○年○○月○○日		

(2) 対象従業員について

従業員の氏名	○○ ○○	取得時の年齢	○○才
勤務先	受験時点	○○株式会社 豊橋本社 住所：豊橋市○○町○丁目1番地2	
	現在	同上 住所：	受験時点と申請時点の勤務先が違う場合は 申請時点の勤務先について記入してください。
資格取得理由	例) 担当業務の幅を広げるため、昇進・昇格に必要なため、 業務遂行上必要なため …等		
資格取得後の状況 (当てはまるものにレ点)	<input checked="" type="checkbox"/> 今後も継続して雇用予定である。 <input checked="" type="checkbox"/> 資格取得により雇用形態や職種・待遇について改善が図られた。 又は今後図られる見込みがある。 (具体的に：資格手当 月 XXXX 円支給、○年○月からパートから正社員に転換、○年○月から昇格 …など)		

(3) 負担内容について

経費区分	金額	こちらは、実施した又は実施予定の場合にレ点を入れ、その内容を記入してください。特ない場合は記入不要。
受験手数料	XX,XXX 円	
講習等受講料	XX,XXX 円	
教材費	X,XXX 円	
登録料	XX,XXX 円	
合計	XX,XXX 円	
国・県からの助成金の有無(いずれかにレ点)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	必ず「無」にレ点

以下は、記入しないでください。

 市確認欄

ここ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件あたり限度額	補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)
円	1 / 2	50,000 円	円