様式第１号（第５条関係）

豊橋市女性キャリアアップ応援補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

豊橋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　豊橋市女性キャリアアップ応援補助金交付要綱第５条の規定に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得した資格等の名称 |  |
| 資格等取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 教育訓練給付金の交付の有無 | □　あり　・　□　なし |
| 他の補助金の交付の有無 | □　あり　・　□　なし |
| 対象要件 | □　非正規形態で雇用  □　出産、育児、介護等のために離職中 |
| 添付書類 | １　資格を取得したことを証明する書類の写し  ２　納税（滞納）状況調査承諾書  ３　資格の取得に要した費用の額を確認することができる書類の写し  ４　教育訓練給付金の支給を受けたことを確認することができる書類の写し（当該補助対象事業について教育訓練給付金の支給を受けた場合に限る。）  ５　その他市長が必要と認める書類 |