（様式第１号）

大野町商工会技術・技能養成促進助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

大野町商工会長　様

　　　　　住　　所

申請者　　事業所名

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　 　　印

　令和６年度大野町商工会技術・技能養成促進助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり助成金の交付を申請します。

記

１．受講した業務の名称　　①ガス溶接　　　　②玉掛け

③クレーン運転　　④アーク溶接

　　　　　　　　　　　　　⑤フォークリフト

⑥小型移動式クレーン運転

※該当する業務に丸印を付すこと

２．交付申請額　　　　　　　　　　　円（＠５，０００円×受講者　　　名）

３．添付書類　　受講した業務の修了証写し