

年 月 日

網走市長 様

申請者 住所
氏名(名称)
連絡先
担当者名

外国人技能実習生技能検定等受検料補助金交付申請書

網走市外国人技能実習生技能検定等受検料補助金交付要綱の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、交付決定の審査にあたっては、市税納税状況について、網走市の補助担当部署が確認することを承諾いたします。

記

実習実施事業所	所在地： 網走市 名 称：		
技能検定等名		初級・専門級	
受検年月日			
技能検定等受検料(①)	円(税別)/人	受検人数(②)	人
受検料合計(③(=①×②))	円(税別)		
補助金等交付申請額(③÷2) (※1円未満切捨て)	円		
備 考			

※上記において、同一の技能検定等を受検する技能実習生が複数であり、かつ、それら実習生が市内の異なる「実習実施事業所」で実習している場合は、「実習実施事業所」欄に行を加えて記載のこと。

【添付書類】

- ・受検票(写し)
- ・受検料請求書(写し)
- ・受検料領収書又は振込書(写し)

※連絡先として、電話番号や電子メールを記載してください。