

職業能力開発援助申請書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

申請者 所在地
名称
代表者

下記のとおり援助を受けたいので、滋賀県職業能力開発援助規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

記

- 希望する援助の方法 第2条第1項第 号の方法
- 援助の目的
- 援助の具体的な内容
- 援助の期間（時間）および場所

期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日

場所：

- 職業能力開発促進法第24条による認定の有無 有 ・ 無
- 援助を必要とする理由
- 援助に係る対象者

氏名	年齢	職種	備考

- 援助を受ける事業所等の概要

事業内容	企業等の区分	単独・共同（団体）
	企業等の規模	大企業・中小企業