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

１　希望する援助の方法　　第２条第１項第　　　号の方法

２　援助の目的

３　援助の具体的な内容

４　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：

５　職業能力開発促進法第24条による認定の有無　　　　　　有　・　無

６　援助を必要とする理由

７　援助に係る対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 年　齢 | 職　　種 | 備　　　　　　考 |
|  |  |  |  |

８　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 |