様式第1号（第6条関係）

受付番号	

名古屋市移動支援事業従業者養成支援事業助成金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

申請者　氏　　名

〒　　－

住　　所

電話番号

生年月日　　年　　月　　日

名古屋市移動支援事業従業者養成支援事業助成金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、本交付申請に当たっては、名古屋市移動支援事業従業者養成支援事業助成金交付要綱を遵守いたします。

記

1　申 請 額　　金　　円

2　養成研修機関

養成研修機関 （法人名を記載してください）	
養成研修開始日	年　　月　　日
養成研修修了日	年　　月　　日

2　振込先

振 込 先 金融機関	金融機関名		店舗名	
	金融機関コード		店舗コード	
振 込 先 口　　座	カナ名義		口座番号	
	口座名義		預金種別	

3　添付書類

(1) 雇用証明書（第2号様式）

(2) 申請者氏名が記載されている養成研修受講料の領収書の写し

(3) 養成研修を実施した事業者が発行した受講修了証明書の写し

(4) 通帳表紙の裏側の写しなど口座情報が確認できるもの

(5) その他市長が必要と認める書類