

捨印

様式第1号

該当する申請期間の回番号を記入してください。

第 回申請期間

中小企業人材オンラインスキルアップ支援助成金 交付申請書

中小企業人材オンラインスキルアップ支援事業助成金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

申請期間内の日付を
ご記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

書類の送付先が異なる場合は、下に併記してください。

登記簿と同じ表記で
記入してください。

企業等の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
(〒◇◇◇◇-◇◇◇◇ 東京都◇◇区◇◇町◇丁目◇番◇号)

企業等の名称 株式会社〇〇〇〇

(法人の場合は法人番号 〇〇〇〇)

代表者職・氏名 代表取締役 東京 太郎

個人事業主の場合は、
印鑑登録をしている
個人名と住所を記入
してください。

事務担当者

職・氏名	□□係長 □□ □□
電話	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇

実印

交付申請書2ページ目の交付申請額を記入してください。

記

印鑑登録した実印を使用してください。

1 交付申請額

金 320,000 円

日本標準産業分類（下記 URL 参照）の中分類を記入してください。

http://www.soumu.go.jp/toukei_toukatsu/index/seido/sangyo/

2 企業の概要

業種	情報サービス業
資本金又は出資額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円
企業全体の常用労働者数	〇〇 人

常用労働者数は、次の①・②の合計を記入してください。

①期間の定めなく雇用されている労働者

②一定の期間を定めて雇用されている労働者のうち、その雇用期間が反復更新され、事実上期間の定めなく雇用されていると認められる労働者

※登録型派遣労働者は、常用労働者数に含みません。

3 交付申請額の算出

受講料等の合計 (a)	交付申請額の上限 (b)	(a) と (b) のいずれか 低い額 (交付申請額)
360, 000	320, 000	320, 000

訓練計画・実績表右下に記載の助成対象
経費の 4/5 の額をご記入ください。

ここは記入しないで
ください。

4 訓練計画期間

令和2年 5 月 20 日 から 6 月 30 日 まで

5 助成対象受講者数

(受講者名簿に記載された人数)

4 人