※提出期限は令和７年３月７日必着（ＦＡＸ不可）

様式 １

令和　　　年　　　月　　　日

（一社）埼玉県トラック協会　会長　様

所属支部

　〒

住　　　所

会 社 名

代 表 者 　 　　　会社印

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

**運行管理者等指導講習（一般講習、基礎講習）のeラーニング講習**

**受講に対する助成金申請書兼実績報告書（請求書）**

標記助成金について関係書類を添えて申請及び報告（請求）いたします。

記

１　受講者名　　　別紙１に記載

２　助成請求額　　　別紙 １ の合計　 金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類 ① 別紙１

②　受講修了証明の写し

　　　　　　　　　　　　 ③　費用支払い領収証の写し

　　　　　　　　　　　　 ④　在職証明書

　　　　　　　　　　　　　⑤　適性診断受診及び運行管理者等講習受講 依頼書（オレンジの紙）

４　申請額の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. 振込先金融機関 | * 1. 口　座 名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | * 1. 口 座 番 号 |
| 支店 | **（　　 　　　　 　　　　　　　 ）** | 普通　・　当座  № |

1. 金融機関 … 〇〇銀行〇〇支店、と支店名まで明記。

受付№

② 口座名 … 申請者と同一法人名・代表者名を明記。

**③ 振込先 …会社名義の口座に限ります。（個人への振込は不可）**

注）本報告書に記載された個人情報については、第3者への開示はいたしません。

別紙 １

**運行管理者等指導講習（一般講習、基礎講習）のeラーニング講習**

**助成金　請求内訳書**

【重要】下記内容を確認の上、□欄にチェック(☑)をご記入ください。

本申請は、**自動車事故対策機構**で受講したものに限ります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者名 | 所属営業所 | 講習の種類（助成額）  ☐に✓を入れて下さい | | 助成額 |
|  |  | □一般講習　　　3,200円  □基礎講習　　　3,200円 | | 円 |
|  |  | □一般講習　　　3,200円  □基礎講習　　　3,200円 | | 円 |
|  |  | □一般講習　　　3,200円  □基礎講習　　　3,200円 | | 円 |
|  |  | □一般講習　　　3,200円  □基礎講習　　　3,200円 | | 円 |
|  |  | □一般講習　　　3,200円  □基礎講習　　　3,200円 | | 円 |
| 合　計 | 円 |

**※受講修了証明（写）を添付ください**

**※費用支払い領収書（写）を添付ください**

**※適性診断受診及び運行管理者等講習受講 依頼書を添付ください**

**在 職 証 明 書**

（一社）埼玉県トラック協会　会長　様

フリガナ

氏名

生年月日 　　　　　　　　　 　 年　　　 　 月 　　　 　日

入社年月日 　　　 　 　 　　　　年　　　　 月　 　　　日

勤務地　　営業所名

　　所在地※ 埼玉県

　　　　　　 ※埼玉県内の営業所(事業所)に勤務する従業員が助成の対象となります。

　上記の者が、当社の埼玉県内の営業所等に勤務していることを証明します。

令和　　 　年　　　 月　　 　日

住所

事業所名

代表者名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　会社印