

第1号様式

# アビリティーUP支援事業助成金 利用認定申請書

平成 年 月 日

三重県知事 へ

## 申請者

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ

名前 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

私は、アビリティーUP支援事業助成金を受給したいので、同事業実施要領第4条の規定に基づき、関係書類を添付し、下記のとおり当助成金受給資格の認定を申請します。なお、私は申告書(裏面)に記載の「利用条件」をすべて満たし、また確認事項に同意します。

記

|                   |  |
|-------------------|--|
| 取得を希望する<br>資格・免許名 | 大型一種 大型特殊 大型二種 普通二種 中型一種<br>中型二種 けん引 フォークリフト 小型クレーン<br>高所作業車 |
| 講習実施機関名           |  |
| 受講予定期間            | 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで   |
| 受講経費              | 円<br>(実施機関に問い合わせのうえ、取得に必要と予測される費用をご記入ください)                   |

## 添付書類

運転免許証又は住民票の写し(記載事項の変更がある場合は裏面も)

雇用保険受給資格者証の写し(表裏両面)または、ハローワークカードの写し( )

3か月以上前の日付の記載されたハローワークカードをお持ちの場合は、別添の「ハローワーク就職活動記録証明願」により証明を受けるか、もしくは、「三重県求職者総合支援センター就職活動記録証明願」により三重県求職者総合支援センターで証明を受け、その原本を提出してください。

## 申告書

下表の「利用条件」を満たしている場合は、チェック欄に「レ」を記入してください(すべて満たしている必要があります)。

| チェック | 利用条件                           |
|------|--------------------------------|
|      | 私は、三重県内に在住しており、18歳以上65歳未満である。  |
|      | 私は、ハローワークに求職登録をしたうえで、求職活動中である。 |
|      | 私は現在、失業中である。                   |
|      | 私は、1資格・免許の利用しかしない。             |
|      | 私は、取得した資格・免許を生かして就職する意志がある。    |

また、下表の「確認事項」に該当または同意する場合は、チェック欄に「レ」を記入してください(すべて同意いただけない場合、認定できないことがあります)。

| チェック | 確認事項  |
|------|---|
|      | 資格・免許の受講申込み(自動車学校の入校手続き、フォークリフト等の講習の受講手続き)は、まだ済ませていない。                                      |
|      | 私は、認定を受けた後はただちに資格・免許を取得できる状況である。<br>(現在、体調・金銭面等で受講に支障のある状態ではない)                             |
|      | 私はできるだけ早期に資格・免許を取得する意思がある。  |
|      | 申請・請求内容に疑義が生じた場合、県は申請書・請求書・添付書類の記載内容につき、関係機関(ハローワーク・講習実施機関等)に申請者の個人情報を照会することがあるが、私はこれに同意する。 |
|      | 申告に虚偽の内容があった場合は、受給資格は無効となることに私は同意する。  |
|      | 助成金受給後に虚偽の内容が明らかとなった場合は、私は受給した助成金を返還し、さらに加算金を納付する。  |

上記の事項に相違ありません。

平成 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

## ハローワーク就職活動記録証明願

公共職業安定所長 様

平成 年 月 日

住 所

申請者氏名

印

( 電話番号

)

下記の事項について証明願います。

記

1. 求職申込年月日 平成 年 月 日

2. 求職活動内容等

| 来所日      | 相談の事項(該当する項目に 印) |
|----------|------------------|
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

公共職業安定所長 印

三重県求職者総合支援センター就職活動記録証明願

三重県求職者総合支援センター 様

平成 年 月 日

住 所

申請者氏名

印

( 電話番号

)

下記の事項について証明願います。

記

1. 求職申込年月日 平成 年 月 日

2. 求職活動内容等

| 来所日      | 相談の事項(該当する項目に 印) |
|----------|------------------|
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |
| 平成 年 月 日 | 職業相談 ・ 職業紹介      |

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

三重県求職者総合支援センター 印