様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

従業員成長応援支援金給付申請書兼請求書

うるま市長　様

申請者　事業所住所
事業所名
代表者
発行責任者
電話番号
担当者
電話番号

次のとおりうるま市従業員成長応援支援金の給付を受けたいので、うるま市従業員成長応援支援金給付要綱第７条第１項の規定により申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">資格等</td><td>受験者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>受講料</td><td colspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">資格等の取得目的や
取得による業務上の効果</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">給付申請額</td><td colspan="3">円（千円未満切捨て）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込先</td><td>金融機関・支店名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>口座種別</td><td>普通・当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>口座名義</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類</td><td colspan="3">（１）資格等の受験又は受講したことが確認できる書類
（２）資格等の取得に要した経費を事業者が負担したことが確認できる書類
（３）資格等の取得が確認できる書類
（４）常勤で勤務する従業員であることがわかる書類
※雇用保険被保険者証・在職証明書（その他就労証明書等）
（５）前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類</td></tr>
<tr><td colspan="5">支援金と同様の給付金受給（又は受給予定）の有無　（　　有　・　　無　　）</td></tr>
</table>

注　１事業者につき申請できる人数は５人までとし、従業員１人に対し１０万円（１回限り）を上限とする。