様式第1号(第6条関係)

高森町中小企業人材育成事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　(あて先)高森町長

住所

企業名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　高森町中小企業人材育成事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1　補助金の交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 2　研修会等の内容 | 研修会等の名称 | 　 |
| 実施場所 | 　 |
| 期日 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 3　研修会等への参加目的 | 　 |
| 4　研修会等の参加費用等 | 総額内訳 | 　 |
| 5　研修会等の参加者氏名　等 | 氏名　　　　　　　　　　　　　(役職　　　　　　) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　(役職　　　　　　) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　(役職　　　　　　) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　(役職　　　　　　) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　(役職　　　　　　) |