様式第１号（第６条関係）

阿賀野市中小企業人材育成支援事業補助金交付申請書

　　　年　　月　　日

　阿賀野市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり研修を受講したいので、阿賀野市中小企業人材育成支援事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　円千円未満切り捨て１人当たり上限２万円 | 受講料 | 金　　　　　　　円 |
| 受講者氏名 |  | 研　修　名 |  |
|  |
|  |
| 研修期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 実施機関 | １　中小企業大学校三条校２　にいがた産業創造機構３　新潟職業能力開発短期大学校４　阿賀野市商工会５　金融機関６　デジタルトランスフォーメーション（ＤＸ）研修機関 |

※添付書類：研修内容及び受講料が記載された要綱等の写し