

職業能力開発援助申請書

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

申請者 所在地  
名 称  
代表者 印

下記のとおり援助を受けたいので、滋賀県職業能力開発援助規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 希望する援助の方法 第2条第1項第 号の方法

2 援助の目的

3 援助の具体的な内容

4 援助の期間（時間）および場所

期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日

場所：

5 職業能力開発促進法第24条による認定の有無 有 ・ 無

6 援助を必要とする理由

7 援助に係る対象者

氏 名	年 齢	職 種	備 考

8 援助を受ける事業所等の概要

事業内容	企業等の区分	単独・共同（団体）
	企業等の規模	大企業・中小企業