

年 月 日

（宛先）金沢市長

住 所

氏 名

（ 年 月 日生）

金沢市中高年齢者等職業訓練奨励金交付申請書

金沢市中高年齢者等職業訓練奨励金の交付に関する規則第 4 条の規定により、次のとおり職業訓練奨励金の交付を申請します。

1 職業訓練奨励金の交付申請額 円

2 申請者の区分 中高年齢者・障害者

3 公共職業能力開発施設等

名 称			
入 校 年 月 日	年	月	日
訓 練 の 種 類			
訓 練 課 程		訓 練 期 間	

4 申請者 については上記 3 のとおりであることを証明します。

公共職業能力開発施設の長

職業訓練施設の長

（署名又は記名押印）

＊「2 申請者の区分」は、該当する区分を○で囲んでください。

様式第1号（第4条関係）

記入しないでください→ 年 月 日

（宛先）金沢市長

住 所 金沢市〇〇町〇番〇

氏 名 広坂 一郎

（昭和〇〇年〇〇月〇〇日生）

## 金沢市中高年齢者等職業訓練奨励金交付申請書

金沢市中高年齢者等職業訓練奨励金の交付に関する規則第4条の規定により、次のとおり職業訓練奨励金の交付を申請します。

1 職業訓練奨励金の交付申請額 円 ← 申請金額を記入

（※訓練期間：12ヶ月以上は100,000円、6ヶ月以上12ヶ月未満は50,000円）

2 申請者の区分 中高年齢者・障害者 ← どちらかを○で囲む

3 公共職業能力開発施設等

名 称	※施設名を記入		
入 校 年 月 日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
訓 練 の 種 類	普通職業訓練（※科目やコースなど）		
訓 練 課 程		訓 練 期 間	〇ヶ月

4 申請者（氏名を記入） については上記3のとおりであることを証明します。

事務局で、申請内容の  
確認を受け、施設長の  
証明をもらってくださ  
い。

（施設名）

（施設長名）

※署名又は記名押印

\*「2 申請者の区分」は、該当する区分を○で囲んでください。