様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

飛驒市従業員資格取得支援事業計画認定申請書

飛驒市長　あて

　　　　　　　申請者　所 在 地

事業所名

代表者名

飛驒市従業員資格取得支援事業計画について、飛驒市従業員資格取得支援事業交付要綱第６条の規定により提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資格受験予定者 | 氏名 | フリガナ | 受験資格名 |  |
|  |
| 試験日 | 年　　月　　日 | 合格予定日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | フリガナ | 受験資格名 |  |
|  |
| 試験日 | 年　　月　　日 | 合格予定日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | フリガナ | 受験資格名 |  |
|  |
| 試験日 | 年　　月　　日 | 合格予定日 | 年　　月　　日 |
| 資格取得の目的 |  | | |

※　書ききれない場合は複数枚作成してください。

　添付書類

⑴　受験資格の概要が分かる資料

⑵　雇用契約書の写し

⑶　登記簿謄本の写し

⑷　直近の完納証明書

⑸　その他市長が必要と認める書類