

若年ドライバー確保のための運転免許取得支援助成 申請書

(一社)山口県トラック協会会長 殿		申請年月日 令和 年 月 日	
事業者名	印	法人番号	
支店名・営業所名			
会社所在地	〒 ー		
電話・FAX番号	電話 ()	FAX ()	
申請責任者	役職	氏名	
特 準 中 型 免 許 取 得 者 ま た は	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生	年齢 歳
	採用年月日	年 月 日	
	受講・取得内容 (いずれかに○)	(1)特例教習の受講 (2)①準中取得 (2)②5トン限定解除	
特例教習受講もしくは 準中型免許取得 (限定解除)年月日	年 月 日		
指定教習所等名称			
受講・取得費用	円		
助成金申請額	円		
振込先 金融機関	金融機関名	銀行	支店
	ふりがな 口座名義		
	口座番号	普通・当座	
添付書類	1. 指定自動車教習所等に支払った費用の領収証の写し 2. 従業員として雇用していることを確認するもの (健康保険証の写し・雇用保険被保険者証の写し・その他:) 3. 受講修了の書類または運転免許証の写し 4. 運転者として従事していることを確認するもの(いずれかで可) (運転日報・点呼簿・運転者台帳・賃金台帳の写し・その他:)		

※ 下記の同意内容を確認の上、口欄にチェック(☑)をご記入ください。

- 上記受講者・免許取得者の本助成事業の申請にあたり、国、地方自治体及びその他団体等が実施する助成制度等の申請・受領はしていません。(各ト協の助成制度は除く)