

(様式1)

捨印

平成 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会  
会長 小丸成洋殿

所属支部  
住所  
氏名又は名称  
代表者名  
電話番号  
FAX番号  
担当者氏名

支部

実印

### 平成29年度 準中型・中型・大型・けん引免許取得に係る助成金交付申請書

標記について、下記のとおり免許を取得しましたので、関係書類を添えて申請いたします。

記

助成金交付申請総額 \_\_\_\_\_ 円

#### 1. 申請明細

|     | 人数 | 助成金交付申請額 |
|-----|----|----------|
| 準中型 | 名  | 円        |
| 中 型 | 名  | 円        |
| 大 型 | 名  | 円        |
| けん引 | 名  | 円        |
| 計   | 名  | 円        |

(注1) 助成対象者は、免許取得後1年以内に当該会員事業所を退職しないことに同意した方に限ります。

(注2) 同一従業員に対する助成回数は、1事業年度において1回のみです。

(注3) 当該年度中の助成対象となる免許取得者数の上限は、1会員事業所当たり3人、同一事業者当たり10人です。

(注4) 2種類の免許を同時に取得する場合は、上限の多い方の額のみを適用します(合算額ではありません)。

#### 2. 助成金の振込先

|       |           |     |
|-------|-----------|-----|
| 金融機関名 |           | 支店  |
| 口座番号  | ( 普通・当座 ) | No. |
| 口座名   | フリガナ      |     |

※ 所属支部へ提出してください。

※ 添付書類(次のものを提出してください)

① 様式2(準中型・中型・大型・けん引免許取得者名簿)

② 免許取得を証明する書類【運転免許証(写)】

③ 運転免許証に記載の現住所が県外の場合は、

(1) 申請会員事業所までの通勤を証明する書類「通勤定期(写)」「給与の通勤手当明細(写)」等

(2) 通勤は不可能で、申請会員事業所近くに住宅を用意している場合は「住宅賃貸借契約書(写)」等

④ 様式3(誓約書)

⑤ 様式4(免許取得者在籍証明書)

⑥ 教習所への支払いを証明する書類(写)【教習所発行の領収書(写)】

(注) 領収書(写)は、会社宛又は事業主宛のみ有効で、従業員宛の領収書(写)は不可。

⑦ 助成金振込先確認のため、預金通帳の口座名義(フリガナ、支店名)記載ページの写し

(参考: 免許取得後1年経過時に、改めて、様式5(免許取得後1年経過時の在職証明書)の提出が必要です)

(様式2)

## 準中型・中型・大型・けん引免許取得者名簿

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

| No. | 氏名 | 免許取得教習所名 | 免許種別          | 取得年月日 |
|-----|----|----------|---------------|-------|
| 1   |    |          | 準中型・中型・大型・けん引 |       |
| 2   |    |          | 準中型・中型・大型・けん引 |       |
| 3   |    |          | 準中型・中型・大型・けん引 |       |

※提出に際しては各々の免許取得に関する証明（運転免許証）の写しを添付して下さい。

※免許種別のいずれかを○で囲んで下さい。

※免許取得期間：平成29年4月1日～平成30年3月16日

注) 本申請に記載された個人情報については、免許取得に係る事実確認のため当該教習所に照会する場合を除き、第3者への開示は致しません。

運転免許証（写）を添付

運転免許証（写）を添付

運転免許証（写）を添付

(様式3)

公益社団法人 広島県トラック協会

会 長 小 丸 成 洋 殿

## 誓 約 書

当社は、公益社団法人広島県トラック協会が定める平成29年度「準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業要綱」第6条に基づき提出した書類内容に虚偽の事実が判明した場合及び当社従業員が（準中型・中型・大型・けん引）の免許取得後1年以内に退職した場合は、準中型・中型・大型・けん引免許取得助成金返還報告書（様式6）にて速やかに公益社団法人広島県トラック協会に報告し、免許取得に係る助成金全額を返還いたします。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 実印

(様式4)

## 免許取得者在籍証明書

運転免許証記載の住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

入社年月日 昭和・平成 年 月 日

職務の内容 例) 乗務専任運転者、又は運転者等

役職 \_\_\_\_\_

上記の者、(準中型・中型・大型・けん引) 免許取得前、当社に在籍していたことを証明します。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 実印

(様式5)

## 準中型・中型・大型・けん引免許取得後1年経過時の在籍証明書

運転免許証記載の住所 \_\_\_\_\_

民 茗 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

入社年月日 昭和・平成 年 月 日

免許取得年月日 平成 年 月 日 (準中型・中型・大型・けん引)

職務の内容 例) 乗務専任運転者、又は運転者等

\_\_\_\_\_

役 職 \_\_\_\_\_

上記の者、(準中型・中型・大型・けん引) 免許取得後、1年経過時に当社に在籍していることを証明します。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 実印

平成 年 月 日

## 平成29年度 準中型・中型・大型・けん引免許取得助成金返還報告書

平成29年度準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業要綱第8条の規定により、弊社の準中型・中型・大型・けん引免許取得者が1年以内に退職したため、報告いたします。

公益社団法人 広島県トラック協会  
会長 小丸成洋 殿

報告者

住 所  
氏名又は名称  
代表者名  
電話番号  
FAX番号  
担当者氏名

実印

### 1. 退職者名簿

| No. | 氏名 | 取得免許種別        | 取得年月日 | 退職日 |
|-----|----|---------------|-------|-----|
| 1   |    | 準中型・中型・大型・けん引 |       |     |
| 2   |    | 準中型・中型・大型・けん引 |       |     |
| 3   |    | 準中型・中型・大型・けん引 |       |     |

2. 返還助成金額 \_\_\_\_\_ 円