

(様式1)

捨印

令和 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 支部

法人番号

住所

氏名又は名称

代表者名

電話番号

FAX番号

申請責任者

役職・氏名

実印

### 令和4年度 全ト協準中型免許取得助成金交付申請書

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。

助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

- 準中型免許取得者氏名 \_\_\_\_\_
- 採用年月日 \_\_\_\_\_
- 免許取得年月日 \_\_\_\_\_
- 免許取得費用 \_\_\_\_\_ 円
- 広ト協交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

#### 6. 添付資料

申請に係る書類 ①準中型免許取得者名簿（様式2）

②教習所への支払を証明する書類（写）【教習所発行の領収証（写）】

③準中型免許取得者在籍証明書（様式3）

④健康保険証（写）、又は雇用保険被保険者証（写）

⑤申請日直近の「運転日報、点呼簿、運転者台帳、賃金台帳等」の（写）  
いずれか一つ

※広ト協「準中型免許取得助成金」を申請されている場合は、①～③の提出不要

#### 7. 助成金の振込先

金融機関名	銀行コード番号	支店名	支店コード番号
口座番号	(1. 普通・2. 当座)	No.	
口座名	フリガナ		

※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

- ※ 下記の同意内容を確認の上、□欄にチェック（）をご記入ください。
- 上記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。

所属支部へ提出してください。

(様式2)

## 準中型免許取得者名簿

事業所名 \_\_\_\_\_

氏名	免許取得教習所名	取得年月日

※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。

※免許取得期間：令和4年4月1日から令和5年2月末日

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、第三者への開示は致しません。

運転免許証（写）を添付

(様式3)

## 準中型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 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

入社年月日 平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

職務の内容 例) 乗務専任運転者、又は運転者等

上記の者、準中型免許取得以前から、当社に在籍していることを証明します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

実印