

岸和田雇用対策委員会資格取得支援金登録書

岸和田雇用対策委員会委員長 様

岸和田雇用対策委員会資格取得支援金を受けたいので、添付書類を添えて申請します。
また、下記の事項について、誓約します。

- ☐ 現在、岸和田市内在住かつ失業中又はパート等の非正規雇用該当します。
- ☐ 受講費用を全額自己負担して、資格を取得し、正規就労を希望します。
- ☐ 本受講に際し、就労先の企業や他の公的機関からの助成金等を受けていません。
- ☐ 岸和田市暴力団排除条例(平成25年条例第35号)に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。
- ☐ 資格を取得できなかった場合や申請書兼請求書を提出するまでに転出した場合は、全額自己負担になることを了承します。
- ☐ 後日、岸和田市からの就労状況の聞き取りに応じます。

署名 _____

※太枠内を記入してください。

受講者	ふりがな		電話番号	— —
	氏名		携帯番号	— —
	住所	〒596- 岸和田市	生年月日	昭和・平成 年 月 日
実施機関		受講する 研修・講習・ 特別教育	☐ 介護職員初任者研修 ☐ フォークリフト運転技能講習 ☐ その他()	
受講料支払(予定)額	円	※支援金申請額は、受講料支払額の1/2とし、5万円を上限とします。(千円未満切捨て)		
支援金申請(予定)額	円			
受講期間	受講開始日 年 月 日 受講修了日 年 月 日			
本人確認書類(原本に限る)※担当者記入欄	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 健康保険資格確認書 ☐ その他()			

* ご注意いただきたい事項
1 登録書は、ボールペンなど消えないもので記入し、登録年月日は、提出する日付をご記入ください。
2 訂正する場合は、修正液、修正ペンは使わず、二重線を引いて署名してください。
3 記入・添付漏れや不足がないよう確認してください。

* ご了承いただく事項
本登録書及び添付書類に記載された事項は、岸和田雇用対策委員会において今後の講座開催等の参考資料に使用させていただきます。予めご了承ください。