２．補助事業内容　【資格取得支援事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区別 | □研修への参加　　□研修会の開催　　□検定等の受験※□内にチェックしてください。 |
| 研修又は検定等の概要 | 名称 |  |
| 主催者名 |  |
| 実施期間 | 　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　日間） |
| 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 事業の目的 | ※どのような課題に対して事業を行うのか明確に記載してください。 |
| 研修の内容 |  |
| 参加（受講）対象者名 | 職種 | 氏名 | 職種 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※参加（受講）予定者の氏名を書いて下さい。（別紙添付可） |
| 参加（受講）人数 | 人 |
| 見込まれる事業の効果 |  |
| 添付書類 | □収支予算書□見積書等金額の内訳がわかる資料□登記事項証明書（履歴事項証明書）※法人の場合のみ□市内に事業所があることがわかる資料（確定申告書の写し等）※個人事業主の場合のみ□事業所の概要がわかる資料（会社パンフレット、ホームページの写し、定款等）□直近の大洲市税の納税証明書□研修の概要がわかる資料（パンフレット、開催要項等）※研修の場合□試験または検定等の概要がわかる資料（実施要領等）※試験または検定等の場合□誓約書 |