

別紙

2. 補助事業内容 【資格取得支援事業】

事業区別	<input type="checkbox"/> 研修への参加 <input type="checkbox"/> 研修会の開催 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 見積書等金額の内訳がわかる資料 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（履歴事項証明書）※法人の場合のみ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 直近の大洲市税の納税証明書 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 誓約書			