様式１（令和６年度）

 令和 　年 　月　 日

一般社団法人石川県トラック協会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

 代表者名　　　　　　　　 　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人番号　　　　　　　　　　　　　　　）

中小企業大学校講座受講促進助成受講申込書

　中小企業大学校講座受講促進助成制度実施要綱」第７条に基づき、下記のとおり事前に申込します。

 記

１．学 校 名　　　中小企業大学校　　　　　　　校（キャンパス）

２．受講期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

 ３．講 座 名

　４．受講者氏名（年齢）　　　　　　　　　　　　　　 （　　　歳）

 ５．所属部課名・役職名

６．対象講座受講料　　　　　　　　　　　　　　　　　円

７．石ト協以外から受ける助成金　　　　　　　　　　　円

８．助 成 金　　　　　　　　　　　　　　　円

（６.対象講座受講料×２/３（１００円未満切り上げ））

９.申請担当者名（　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　　　　　）