

自立支援教育訓練給付金事業受講対象講座指定申請書

平成 年 月 日

薩摩川内市長 殿

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の教育訓練を受講したいので、自立支援教育訓練給付金事業の受講対象講座の指定を申請します。

記

氏 名	生年 月日	年 月 日 ( 歳 )
住 所	電話番号	
教育訓練実施機関の名称		
教育訓練講座の名称		
受 講 の 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 受講開始日 )	
教育訓練経費 ( 予定 )	入学料 円 受講料 円	合計額 円
児童扶養手当の受給の確認	上記申請者は、児童扶養手当を受給していることを確認する。 担当者氏名 印	
公共職業安定所の教育訓練給付受給資格の有無	受講開始日現在において雇用保険制度の教育訓練給付の受給資格が ある・ない	
過去の受給の有無	過去に自立支援教育訓練給付金を受けたことが ある・ない	
担当者意見	平成 年 月 日受付 担当者氏名 印	

- 注 1 支給の対象となるのは、受講対象講座の受講について支払う入学料及び受講料です。  
( 希望により行われる訓練及び希望により提供される教材等に要する費用を除く。以下同じ。 )
- 2 支給額は、入学料及び受講料の合計額の 2 割相当額 ( 4 千円を超える額とし、10 万円を限度とする。 ) です。
- 3 上記の受講開始日や教育訓練経費 ( 予定 ) については、受講対象講座実施機関に確認をした内容で通知します。
- 4 教育訓練経費については、標準的に予定される金額であり、講座修了後に受講対象講座実施機関から証明された金額に基づき支給額を算定します。
- 5 受講対象講座の指定後、受講を取りやめた場合又は受講の途中でやめた場合は、薩摩川内市長にその旨を報告してください。
- 6 自立支援教育訓練給付金の支給を受けるためには、受講対象講座実施機関から講座修了の証明を受け、講座修了日の翌日から 1 月以内に、自立支援教育訓練給付金支給申請書に必要な書類を添えて支給申請の手続きを行ってください。
- 7 児童扶養手当証書を紛失等された場合は、欄に、市の児童扶養手当支給担当者が後日確認の上、記名押印しますので、児童扶養手当証書を添付する必要はありません。