

(様式1)

捨印

令和 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会
会長 小丸成洋殿

所属支部
住所
氏名又は名称
代表者名
電話番号
FAX番号
担当者氏名

支部

実印

令和6年度 AT 限定解除・準中型・中型・大型・けん引免許取得に係る助成金交付申請書

標記について、下記のとおり免許を取得しましたので、関係書類を添えて申請いたします。

助成金交付申請総額 円

1. 申請明細

	人数	助成金交付申請額
AT 限定解除	名	円
準中型	名	円
中 型	名	円
大 型	名	円
けん引	名	円
計	名	円

(注1) 同一従業員に対する助成回数は、1事業年度において1回のみです。

(注2) 当該年度中の助成対象となる免許取得者数の上限は、1会員事業所当たり3人、同一事業者当たり10人です。

(注3) 2種類の免許を同時に取得する場合は、上限の多い方の額のみを適用します(合算額ではありません)。

2. 助成金の振込先

金融機関名	銀行コード番号	支店名	支店コード番号
口座番号	(1. 普通・2. 当座)	No.	
口座名	フリガナ		

※ 所属支部へ提出してください。

※ 添付書類(次のものを提出してください)

① 様式2(AT 限定解除・準中型・中型・大型・けん引免許取得者名簿)

② 免許取得を証明する書類【運転免許証(写)】

③ 運転免許証に記載の現住所が県外の場合は、

(1) 申請会員事業所までの通勤を証明する書類「通勤定期(写)」「給与の通勤手当明細(写)」等

(2) 通勤が不可能で、申請会員事業所近くに住宅を用意している場合は「住宅賃貸借契約書(写)」等

④ 様式3(免許取得者在籍証明書)

⑤ 自動車教習所への支払いを証明する書類(写)【自動車教習所発行の領収書(写)】

(注) 領収証(写)は、会社宛又は事業主宛のみ有効で、従業員宛の領収証(写)は不可。

⑥ 助成金振込先確認のため、預金通帳の口座名義(フリガナ、支店名)記載ページの写し

(様式2)

AT 限定解除・準中型・中型・大型・けん引免許取得者名簿

事業所名 _____

No.	氏名	免許取得教習所名	免許種別	取得年月日
1			AT・準中型・中型・大型・けん引	
2			AT・準中型・中型・大型・けん引	
3			AT・準中型・中型・大型・けん引	

※提出に際しては各々の免許取得に関する証明（運転免許証）の写しを添付して下さい。

※免許種別のいずれかを○で囲んで下さい。

※免許取得期間：令和6年4月1日から令和7年3月6日

注) 本申請に記載された個人情報については、免許取得に係る事実確認のため当該教習所に照会する場合を除き、第三者への開示は致しません。

運転免許証（写）を添付

運転免許証（写）を添付

運転免許証（写）を添付

(様式3)

免許取得者在籍証明書

運転免許証記載の住所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

入社年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

職務の内容 例) 乗務専任運転者、又は運転者等

役 職 _____

上記の者、(AT 限定解除・準中型・中型・大型・けん引) 免許取得以前から、当社に在籍
していることを証明します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏名又は名称 _____

代 表 者 名 _____

実印