様式第5-1号

被災地復興建設労働者育成支援奨励金受給資格認定申請書

（平成　　年）
申請日　平成　　年　　月　　日

労　働　局　長　　殿

（　〒　　）
事　業　主　所在地
名　　称
代表者役職名
代表者氏　名　　印

（　〒　　）
代理人　所在地
名　称
代表者氏名　　印

被災地復興建設労働者育成支援奨励金の受給資格の認定を受けたいので別紙を添付のうえ、申請します。

① 雇用保険適用事業所番号	－　－　　※雇用保険事業所非該当承認事業所は記載不要						
② 事業所の名称							
③ 事業所の所在地	（〒　0　）0 電話番号　－　－						
④ 建設業許可番号	大臣・知事						
⑤ 職業能力開発推進者名	役　職		電話番号	－	－		
	氏　名		Ｆａｘ	－	－		
			E-MAIL	@			
⑥ 認定申請額	合計　　円　職業訓練計画の支給見込み額（合計）						
⑦ 職業訓練計画期間（対象人数）	平成　年　月　日　から　平成　年　月　日　まで　（　）人						
⑧ 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無	有　（名称　　）・無						
⑨ 受給資格認定申請書の提出の日から起算して６か月前の日から受給資格認定申請書提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無	有　・　無						
⑩ 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する接待飲食等営業、性風俗関連特殊営業及び接客業務受託営業を行っている事業主への該当の有無	有　　無						
⑪ 申請に関する担当者	所　属		電話番号	－	－		
	氏　名		Ｆａｘ	－	－		
			E-MAIL	@			

※	決　裁　欄				受　理　年　月　日	平成　年　月　日	
所長	部長・次長	課長・統括	上席・係長	職業指導官　担当	起　案　年　月　日	平成　年　月　日	
					認定(不認定)年月日	平成　年　月　日	
					受給資格認定番号	第　　号	
局長	部長	課長	課長補佐	職業指導官　係長　担当	受給資格認定額	円	
					通知書発送年月日	平成　年　月　日	

※　決裁欄には記入しないでください。

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。