

記入例

2025年 月 日

豊岡市長 様

申請者の商号又は名称 豊岡建設株式会社
代表者氏名 代表取締役社長 豊岡 太郎
申請者の住所 豊岡市中央町2番4号

事業計画（報告）書

1 免許等取得（予定）者

氏 名	年 齢 (生年月日)	取得（予定）免許等種類	免許等取得（予 定）日	備 考
日高 一郎	40歳 (1985年6月1日)	大型自動車・大型特殊・建設機械技能講習	2025年10月30日	
竹野 二郎	25歳 (2000年4月2日)	大型自動車・大型特殊・建設機械技能講習	2025年10月1日	
		大型自動車・大型特殊・建設機械技能講習		

(記載要領)

- 1 年齢は、申請時点の満年齢を記載してください。
- 2 免許等種類は、取得を予定するものに○をしてください。
- 3 取得（予定）者の運転免許証の写しを添付してください。
- 4 行が不足する場合は追加してください。

2 事業に要する経費

(単位：円)

氏 名	補助事業に要する 経費	補助対象経費 (A)	市補助（予定）金額 (A) × 1 / 3 (千円未満切捨) ※上限額 20 万円	申請者負担額
日高 一郎	250,000	250,000	83,000	167,000
竹野 二郎	120,000	120,000	40,000	80,000
合 計				

(記載要領)

- 1 計画書は見積額、報告書は教習料等領収書等の写しを添付してください。
- 2 報告書は本事業により免許等を取得したことを証明する運転免許証等の写しを添付してください。
- 3 行が不足する場合は追加してください。

3 補助事業の対象要件の確認

補助事業の申請にあたり、申請者は以下の要件を全て満たすことを確認したうえで書類を提出してください。

- (1) 豊岡市に事業所を置く事業者、又は所在する団体等

- ## 4 添付資料

※1 運転免許証の写しを提出する場合は「氏名」、「生年月日」、「免許の有効期限」、「免許の取得年月日」、「免許の種類」以外の個人情報は黒塗りにしてください。

※2 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等の写しを提出する場合は「氏名」、「生年月日」、「事業所名」以外の個人情報は黒塗りにしてください。

※3 契約書の写し、資格確認通知書などの写しを提出する場合は、過去5年間のもののうち、いずれか一つを提出ください。

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (被保険者通知用)			
			
	公共職業安定所長		
被保険者番号	確認(受理) 通知年月日	取得時 資格取得年月日	被保険者種類
			☐ 一般 ☐ 高年齢 ☐ 短 期
被保険者氏名	生年月日 (元号一年月日)		
		(2 大正 3 昭和) 4 平成	
事業所名略称	転勤の年月日		