様式第６号（第９条第１項関係）

令和　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名

令和５年度弘前市資格取得チャレンジ事業費補助金事業完了（廃止）実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け弘商労収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業が完了（を廃止）したので、弘前市補助金等交付規則第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　対象訓練の名称

２　補助金の交付決定額　　 円

３　終了した対象訓練

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 指定番号（※）及び   対象訓練の名称 | ―　　　　　　― |
| 1. 対象訓練施設の名称 |  |
| 1. 対象訓練施設の所在地 |  |
| 1. 受講開始日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 1. 受講終了日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 1. 補助対象経費 | 円 |

　※①の指定番号は、教育訓練給付金制度の指定を受けた講座のみ記入すること。

４　修得した資格・能力の活用方法

５　目標としている就職時期　　　令和　　年　　月頃

６　添付書類

　(1) 対象訓練修了・受講証明書（様式第７号）。ただし、技能講習修了者は、技能講習施設の長が発行する証明書又は修了証の写しでも可とする。

　(2) 対象訓練の受講に要した経費がわかる書類の写し（領収証等）

備考

１　氏名は、署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：商工部商工労政課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：３５－１１３５