

様式第1号（第5条関係）

2025年度 技術研修助成事業申請書

年 月 日

公益財団法人 道央産業振興財団  
理事長 宮本知治様

申請者	郵便番号	〒	—
	住所		
	企業名		
	代表者職氏名	⑩	
	電話番号	—	—

技術研修助成事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

研修受講者氏名		開催場所（該当するものに○印）	
1	(1) (2) (3)	( ) 北海道職業能力開発促進センター（札幌市） ( ) 北海道職業能力開発大学校（小樽市） ( ) 苫小牧市テクノセンター（苫小牧市）	
2	コース番号 NO _____	研修名 _____	助成申請額(受講料) _____ 円
3	研修日程	年 月 日( )・ 日( )	
4	担当者氏名（電話）	(TEL : _____ )	
5	担当者メールアドレス		

※ 添付資料 能力開発セミナー受講申込書(写)

※ 助成申請額は（受講料）は、消費税及び地方消費税を除いた額を記入すること

公 1	受付印