（様式１）

**令和　　年度就業促進研修事業申込書**

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　様

（受入経営体）　　　　　　　　　　　　様

（研修希望者）

（フリガナ）

氏　　名

生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生

住　　所

（電話番号）

（未成年の場合：保護者の同意　　　あり　・　　なし）

研修を受けたいので、就業促進研修事業取扱規程２の規定により下記のとおり申し込みます。

１　研修希望等

|  |  |
| --- | --- |
| 研修したい経営部門 |  |
| 研修期間 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（　　ヶ月間） |
| 市　　町　　名希望する研修場所 | 第１希望 |  | 第２希望 |  |
|  |  |
| 研修中の住居（○印を付けて下さい） | 住込希望 | （１）住宅を世話してほしい（２）自分で探す（３）自宅 |

２　研修希望者の状況等（障さわりのない範囲で記入して下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| （１）現在の職業等 |  |
| （２）資格取得（運転免許等も記入して下さい） |  |
| （３）その他（特別な事項があれば記入して下さい） |  |

３　受研の動機、将来構想

（４００字程度でまとめて下さい）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式２）

**暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書**

私（法人・団体）は、育成基金助成事業の応募時から将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれかにも該当しないことを表明・確約します。

（１）暴力団 （２）暴力団員又は暴力団でなくなった日から５年を経過しない者

（３）暴力団準構成員 （４）暴力団関係者 （５）総会屋等 （６）社会運動等標榜ゴロ

 （７）特殊知能暴力集団等 （８）その他前各号に準ずる者及び団体

私（法人・団体）は、育成基金助成事業の実施機関の応募時から将来にわたって、前項の反社会的勢力と次の各号のいずれかに該当する関係を有しないことを表明・確約いたします。

（１） 反社会的勢力によって、その経営を支配されている関係

（２） 反社会的勢力がその経営に実質的に関与している関係

（３） 反社会的勢力を役職員、顧問や社員としたり、反社会的勢力に紛争解決の依頼や相

談をしたりするなど、 反社会的勢力を利用していると認められる関係

（４） 反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関係

令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名

（様式３）

**令和　　年度就業促進研修事業助成金交付申請書**

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　様

（申請者）

住　　所

名　　称

代表者氏名

　電話番号

研修生を下記のとおりを受け入れたいので、就業促進研修事業取扱規程２の規定により助成金を交付されるよう申請します。

記

１　助成金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　研修内容

|  |  |
| --- | --- |
| 研修希望者氏名 |  |
| 研修部門 |  |
| 研修期間 |  |
| 研修経費内訳 | 30,000円　×　　ヶ月　×　　人 |

（様式４）

**暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書**

私（法人・団体）は、育成基金助成事業の応募時から将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれかにも該当しないことを表明・確約します。

（１）暴力団 （２）暴力団員又は暴力団でなくなった日から５年を経過しない者

（３）暴力団準構成員 （４）暴力団関係者 （５）総会屋等 （６）社会運動等標榜ゴロ

 （７）特殊知能暴力集団等 （８）その他前各号に準ずる者及び団体

私（法人・団体）は、育成基金助成事業の実施機関の応募時から将来にわたって、前項の反社会的勢力と次の各号のいずれかに該当する関係を有しないことを表明・確約いたします。

（１） 反社会的勢力によって、その経営を支配されている関係

（２） 反社会的勢力がその経営に実質的に関与している関係

（３） 反社会的勢力を役職員、顧問や社員としたり、反社会的勢力に紛争解決の依頼や相

談をしたりするなど、 反社会的勢力を利用していると認められる関係

（４） 反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関係

令和　　年　　月　　日

住　　所

名　　称

代表者氏名

（様式５）

令和　　年　　月　　日

〈受入経営体〉　　　　　　　　　　　　様

（研修生）

住　　所

氏　　名

**誓約書**

令和　　年度就業促進研修事業にかかる研修については、誠実に研修することを誓約します。

１　三重県での農林漁業就業を志し、情熱を持って研修に励みます。

２　受入経営体及び研修指導者の指示を守り、周囲と協調して研修します。

３　いかなる場合においても受入経営体並びに関係者に迷惑をかけません。

※研修生が未成年の場合は、同意書にもサインをお願いします。

**同　　　　意　　　　書**

下記の者が就業促進研修に参加することを希望しており、御社にて研修を受けることに同意いたします。

親権者または後見人の住所

 親権者または後見人の氏名　　　　 　印

 本人との関係

（様式６）

**令和　　年度就業促進研修事業計画書**

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　様

（研修生）

住　　所

氏　　名

就業促進研修事業にかかる研修を同取扱規程３の規定により下記のとおり実施します。

記

研修場所 住　　　所

 事業所名等

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 研修内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（様式７）

三農支第　 　　　号

令和　　年 　月　 日

　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人三重県農林水産支援センター

理 事 長

令和　　年度就業促進研修事業助成金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のあった、就業促進研修事業助成金については、下記のとおり交付することに決定しました。

記

１．助成金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

２．条件

　助成金の交付を受けた事業体が、次の各号に該当するときは、助成金の全額または一部を返還しなければならない。

（１）要領に違反したとき。

（２）虚偽または不正の手段により助成金の交付を受けたとき。

（３）事業の実施が著しく不適当と認められるとき。

（様式８）

**令和　　年度就業促進研修事業助成金請求書**

金　　　　　　　　　　　　　　円

令和　　年　　月　　日付け三農支第　　　　号で交付決定通知のあった研修にかかる助成金を請求します。

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　 様

（申請者）

名 称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　銀　行　　　　　　　　　　　　　　協同組合　　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　　 |
| 口　座　番　号 | 普通 ・ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ　り　が　な口　座　名　義 |  |
|  |
| 郵便局を利用の場合 | 通　帳　記　号 |  | 通　帳　番　号 |
|  |  |  |  |  | の |  |

**※口座名義は銀行登録名義を正確に記入してください。**

（様式９）

**研修実績報告書**

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　様

（申請者）名　　称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のあった、就業促進研修事業にかかる研修ついて、同取扱規程９の規定により、研修内容を報告いたします。

１　研修記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修年月 | 研修生氏名 | 研　修　内　容 |
| 　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 　　　年　　　月 |  |  |
| 年　　　月 |  |  |
| 年　　　月 |  |  |
| 年　　　月 |  |  |
| 年　　　月 |  |  |

２　研修写真　　　　　　別添のとおり

３　研修生感想文　　　　別添のとおり**《感想文》**

研修生氏名

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式10）

**令和　　年度就業促進研修事業中止連絡書**

令和　　年　　月　　日

（公財）三重県農林水産支援センター理事長　　様

（申請者）

名　　　称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　就業促進研修事業にかかる研修を中止しましたので、同取扱規程１０の規定により下記のとおり連絡します。

記

１　受入済助成金　　　　　金　　　　　　　　　円　　　（　　ヶ月　　人分）

２　研修を中止した理由

３　中止した研修の詳細

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 |  |
| 研修生氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 研修期間（研修中止日） |  |

（様式11）

**令和　　年度就業促進研修事業助成金返還請求書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人三重県農林水産支援センター

 理 事 長

　令和　　年　　月　　日付けで研修中止連絡のあったみだしの事業にかかる助成については、同取扱規程１０の規定により下記のとおり助成決定額を変更しますので、金　　　　　　　円を令和　　年　　月　　日までに下記の口座に返納ください。

記

１　助成金既決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　助成変更決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　助成金返納額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　返納先口座