様式第１号（第７条関係）

地域人材育成事業補助金申請予定者登録申込書

年　　月　　日

大子町長　　　様

申込者　　所在地

名　称

代表者氏名

（個人にあっては、住所及び氏名）

地域人材育成事業補助金の交付を受けたいので、大子町地域人材育成事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新規雇用人数 | | 人 |
| 事業所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 電話番号 |  |
| 業種（事業内容） | |  |
| 常時雇用する従業員数 | | 人 |
| 雇用保険適用事業者番号 | |  |

添付書類

　(1) 新規雇用者名簿（様式第２号）

　(2) その他町長が必要と認める書類