

(様式第1号)

# 船員計画雇用促進支援助成金支給申請書

提出日 平成 年 月 日

(財)日本船員福利雇用促進センター会長 殿  
船員計画雇用促進助成金の支給を受けたいので申請します。

フリガナ							
事業者名		(印)					
住所		〒 ー					
		電話番号 ( )		E-mail address			
事業者が加盟する組合又は団体名							
日本船舶・船員確保計		認定番号		認定年月日		平成 年 月 日	
振込先名		銀行				支店	
預種	金別	種別	1. 当座預金 2. 普通預金		口座番号		
フリガナ 実施対象者氏名		性別	職名	通常・特定	※月数	※日数	助成金支給額
1		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
2		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
3		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
4		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
5		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
6		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			
7		男女		<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特定			

※太線の枠で囲まれた箇所のみ記入してください。通常・特定、月数・日数及び助成金支給額の欄は記入不用です。

1.通常人数	2.特定人数	採用人数合計
人	人	人

助成金支給額合計
円