

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

魚津市長 あて

住 所  
氏 名

印

### 中高年齢者技能再訓練奨励金交付申請書

中高年齢者技能再訓練を受けたので魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金  
円を交付されるよう魚津市補助金等交付規則第3条及び魚津市中  
高年齢者技能再訓練奨励金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて  
申請します。

#### 記

- 1 職業訓練施設名
- 2 訓練科目
- 3 訓練期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 離職前の企業名
- 5 就職先名

---

同意欄（該当するものを○で囲んでください。）

魚津市長が、魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金の交付に関する審査のため、私の年齢及び引き続き魚津市に居住していることを公簿その他の必要な資料により確認することに

- ・同意します
- ・同意しません（年齢及び引き続き魚津市に居住していることを証する書類を添付します。）