全建総連・山形県建設労働組合連合会　資格取得報奨金制度申請書

私は、下記の資格を新規に取得したので「資格取得報奨金制度」の申請をします。

◆ 支給対象者記入欄（太枠内をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 新規取得資格名 | 区分 |  | 名称 |  |
|  |
| 取 得 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日 | ※平成30(2018)年4月1日以降であること※組合加入日以降であること |
| ※ 裏面の対象資格一覧表から選択し、区分番号と資格名を記入してください。※ 資格取得を証明する書類に記載の年月日をご記入ください。 |
| 申請年月日 | 年　　　　月　　　　日 | ※取得年月日より3年で時効となります |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　　年月　　　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| 職　　種 |  | 経験年数 | 年 |

◆ 添付書類

○ 資格取得を証明する書類のコピー（合格証書、合格通知書、資格証明書、修了書の写し）

※ 取得資格の名称と取得日が分かるように、原寸でＡ４用紙にコピーしてください。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組合加入の有無 | 有　／　無 | 組合費未納の有無 | 有　／　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 県連使用欄 | 組合使用欄 |
| 支給処理 | 書 記 長 | 書記次長 | 書　　記 | 県連提出 | 受 付 日 |
| ／ |  |  |  | ／ | ／ |

上記支給対象者が「全建総連技能者育成基金制度規程」に適合することを証明します。

組 合 名：

代表者名： ㊞