

第 6 号様式（第 39 条関係）

援 助 申 請 書

年 月 日

新潟県立魚沼テクノスクール校長 様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、名
称及び代表者の氏名〕

電話番号 （ ） ー

下記のとおり援助を受けたいので、新潟県立職業能力開発校規則第 39 条の規定により申請します。

記

援助の区分	1 職業訓練指導員の派遣（第38条第1項第3号）
	2 職業訓練の一部の委託（第38条第1項第4号）
	3 施設の使用等（第38条第1項第5号）
援助の具体的な内容	使用時間 時 から 時 まで 利用者数 名
援助を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで
援助を希望する場所	
連絡担当者	氏名 職 名 電話番号 （ ） ー F A X 番号 （ ） ー

※ 添付書類 援助の区分の欄の 1 又は 2 に掲げる援助を受ける場合にあつては、援助を受ける者の所属、職名、氏名、生年月日及び経験年数を記載した書類

注 1 援助の区分の欄には、該当する援助の番号に○を付けてください。

2 援助の具体的な内容の欄には、目的、人数、時間等を記入してください。