

訓練手当受給資格認定申請書(認定職業訓練受講者以外の者に係る通所手当用)

年 月 日

徳島県知事 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり通所手当の支給を受けたいから、徳島県訓練手当支給規則第9条第1項の規定により申請します。

通所開始年月日 年 月 日

順路	通所方法の別	区 間	距 離 (概 算)	所要時間(概算)	乗車券等の種類	左欄の乗車券等の額	備 考
1		住居から(経由)まで	キロメートル	時間 分			
2		(経由)まで	キロメートル	時間 分			
3		(経由)まで	キロメートル	時間 分			
4		(経由)まで	キロメートル	時間 分			
5		(経由)まで	キロメートル	時間 分			

他に利用できる交通機関等の名称及び利用区間等	総通所距離(概算)	キロメートル
	総所要時間(概算)	時間 分
	平均1箇月間の運賃等の負担額	円

通所経路略図(経路朱線)	<p>記入上の注意</p> <ol style="list-style-type: none"> この申請書には、通常行っている通所の実情のみを記入し、例外的な方法等は記入しないこと。 「通所方法の別」欄には、通所の順路に従い徒歩、自動車、JR〇〇線等の別を記入すること。 「乗車券等の種類」欄には、1箇月定期、10枚つづり回数券、優待乗車券等の別を記入すること。 「左欄の乗車券等の額」欄には、1箇月定期の額、10枚つづり回数券の額等乗車券等に応ずる額を記入すること。 「備考」欄には、定期券を持たない理由、回数券の片道、月間の使用枚数等を記入すること。 往路と帰路と異なる場合は、その旨「備考」欄に記入すること。 ※印欄には、記入しないこと。
--------------	--

<p>※ 業主)の確認欄 公共職業能力開発施設の長(受託事</p>	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 交通機関等利用 <input type="checkbox"/> 自動車等使用 <input type="checkbox"/> 非該当	順路	算出の基礎となる交通機関等		定期券・回数券 その他の別	1箇月の運賃等の額
			交通機関等の名称	利用区間		
		1				円
		2				円
		3				円
		4				円
	5				円	
1箇月の運賃等の額の総額					円	
上記のとおり確認します。 年 月 日 公共職業能力開発施設の長 氏 名 印 (受託事業主)						