

様式第 1 号

茅野市農業研修者育成支援事業給付申請書

年 月 日

茅野市長 今井 敦 様

住所
氏名

茅野市農業研修者育成支援事業給付金の給付を受けたいので、茅野市農業研修者育成支援事業給付要領第 5 の規定により、下記のとおり申請します。

なお、給付対象者に該当しないこととなった場合は、受給した給付金を速やかに返還することを誓約します。

記

1 給付申請期間 年 月 日から 年 月 日まで

2 給付申請額 円

3 添付書類（※）

- | | |
|------------------------|--------|
| （１）研修の内容がわかる書類 | 別添のとおり |
| （２）履歴書 | 別添のとおり |
| （３）雇用契約を結んでいないことがわかる書類 | 別添のとおり |

※農業次世代人材投資資金（準備型）受給者は、（１）から（３）に替えて研修計画の承認通知の写し及び研修計画の写しを添付すること。

様式第 3 号

茅野市農業研修者育成支援事業給付金請求書

年 月 日

茅野市長 今井 敦 様

住所
氏名

年 月 日付け 第 号で給付の決定のありました茅野市農業研修者育成支援事業給付金を、茅野市農業研修者育成支援事業給付要領第 7 の規定により、下記のとおり請求します。

記

給付請求額	円
内訳 給付決定額	円
既 受 給 額	円
残 額	円

金融機関名	
口座番号	1 普通 2 当座
フリガナ	
口座名義	
その他の事項	

様式第 4 号

茅野市農業研修者育成支援事業休止（中止）届

年 月 日

（あて先）茅野市長

住所

氏名

年 月 日付け 第 号で給付の決定のありました茅野市農業研修者育成支援事業給付金にかかる研修を下記のとおり休止（中止）しますので、茅野市農業研修者育成支援事業給付要領第 8 の規定により届け出ます。

記

1 休止（中止）する年月日 年 月 日

2 休止（中止）の理由

3 再開の見込み（今後の予定）

様式第 5 号

茅野市農業研修者育成支援事業研修再開届

年 月 日

(あて先) 茅野市長

住所

氏名

年 月 日付けで休止の届出をした茅野市農業研修者育成支援事業給付金にかかる研修を下記のとおり再開しますので、茅野市農業研修者育成支援事業給付要領第 8 の規定により届け出ます。

記

- 1 休止の期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 2 再開する年月日 年 月 日
- 3 研修実施機関