

高崎商工会議所では、企業が負担する 資格取得に係る受検料を補助します！

『 中小企業者資格取得支援事業 』

高崎商工会議所では、高崎市と連携し、市内中小企業者の生産性の向上と人材育成を目的に、業務に関わる全ての資格取得を対象として、補助できる制度を創設します。

■ 対象事業者

高崎市内に事業所がある中小企業基本法第2条に位置付けられる中小企業者
※ 事業所が高崎市内にあり、かつ他市にも事業所がある場合、高崎市内の事業所のみ対象となります。

■ 対象資格

- ① 職業能力開発促進法に基づく技能検定(130職種)
- ② 国家資格等(施工管理技士、建設機器運転士など)
- ③ 団体等が認定する資格等(溶接技能者評価試験など)
- ④ その他事業主が認める業務に必要な資格等(語学検定など)

■ 対象経費

令和3年度に実施される資格試験等の受検料、資格を取得できる講習会受講料
※ 従業員が業務に必要な資格取得に係る費用(受検料等)で事業主が負担するもの

■ 補助額

1社あたり10万円を上限とする。(交付申請後の増額は認められません)

■ 手続き

所定の交付申請書と下記添付書類を添えて高崎商工会議所に持参にて提出。
※ 土・日・祝日の持参や郵送・メール・FAX等での提出は受付できません。

添付書類

- ・ 申請者の被雇用者であることを証明する書類、受検手数料等が分かる書類 など
※ 申請書は商工会議所ホームページに掲載されている申請書をダウンロードしてください。又は、高崎市役所産業政策課、商工会議所・まちなか経営相談所並びに各商工会で配布しております。

■ 申請期間

令和3年4月1日(木) ~

※ 申請が予算額に達した場合、受付できないことがありますのでご了承ください。

■ 申込み・問合せ先 (平日 8:45~17:30)

〒370-8511 高崎市問屋町 2-7-8

高崎商工会議所 会員サービス課 (電話: 027-361-5171)



申請書のダウンロードはこちら

中小企業者資格取得支援事業補助金 交付申請書

年 月 日

（宛先）高崎商工会議所 会頭

（申請者）

所 在 地

事 業 所 名

代表者職・氏名

電 話 番 号 ()

担当者所属・氏名

次の補助事業等について、補助金の交付を受けたいので、中小企業者資格取得支援事業補助金交付要綱第5条の規定により申請します。

申請者概要	業 種	
	資 本 金	万円
	従業員数	常時使用する全従業員数 人
受検手数料等の 合計金額		円
受検者の合計人数		人

※ 上記の合計金額及び人数の内訳は別紙のとおり。

〔添付資料〕

- (1) 申請者の被雇用者であることを証明する書類
- (2) 受検手数料等が分かる書類
- (3) その他、会頭が提出を求める書類

[別紙1]

受検者①	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検等予定日		
受検者②	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検等予定日		
受検者③	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検等予定日		
受検者④	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検等予定日		
受検者⑤	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検等予定日		
受検手数料等の合計		円

※受検者欄が足りない場合は、枠を追加して、ご記載下さい。

上記のとおり相違ありませんので、申請します。

氏 名 _____

中小企業者資格取得支援事業補助金 実績報告書兼請求書

年 月 日

(宛先) 高崎商工会議所 会頭

(請求者)

所 在 地

事 業 所 名

代表者職・氏名

㊞

電 話 番 号

()

担当者所属・氏名

令和 年 月 日付で交付決定のあった補助金については中小企業者資格取得支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり報告（請求）します。

記

1 補助金請求書

受検者の合計人数	
受検手数料等の合計	
補助金請求額	

※ 上記の請求金額及び人数の内訳は別紙のとおり。

2 補助金振込先

金融機関・店名	本店・支所 支店・出張所
口座種別	
口座番号	
口座名義人（請求者）	
フリガナ	

[別紙2]

受検者①	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検日等		
受検者②	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検日等		
受検者③	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検日等		
受検者④	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検日等		
受検者⑤	住 所	
	氏 名	
資格名称		
受検手数料等		
受検日等		
受検手数料等の合計		円

※受検者欄が足りない場合は、枠を追加して、ご記載下さい。

上記のとおり相違ありませんので、請求します。

氏 名 _____

様式第4号（第7条関係）

中小企業者資格取得支援事業補助金 交付決定変更申請書

年 月 日

（宛先）高崎商工会議所 会頭

（申請者）

所 在 地

事 業 所 名

代表者職・氏名

⑨

電 話 番 号

()

担当者所属・氏名

令和 年 月 日付けの補助金交付決定に対して、変更したいので、下記のとおり申請します。

記

変更の内容		
変更の理由		
補助金の額	変更前 円	変更後 円

※但し、補助金の額は交付申請額を超える変更申請はできません。

〔添付資料〕

- (1) 申請者の被雇用者であることを証明する書類
- (2) 受検申込したことを証明する書類
- (3) 受検手数料が分かる書類（事業者が支払ったことの証明）
- (4) その他、会頭が提出を求める書類