令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

千葉支部千葉職業能力開発促進センター所長　殿

所在地

名 称

代表者職氏名

雇用調整助成金の申請に係る書類の作成について（依頼）

　標記につきまして、下記コース受講に係る書類の作成をお願いいたします。

記

１　雇用調整助成金の申請対象となるコース

　　生産性向上支援訓練

２　助成金申請にあたり必要となる書類

　・　雇用調整助成金申請合意書（訓練実施者）（様式第１２号）

　・　OFF-JT実施状況報告書（様式第8-1号）

　・　受講証明書（上記１のコースを受講した者）

**記入箇所（記入例）**

令和○年〇月〇日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

千葉支部千葉職業能力開発促進センター所長　殿

所在地　〇〇県〇〇市〇〇区〇〇-〇〇

名 称　●●●●●●●●●●株式会社

 　　　　　 　 代表者職氏名　●●●●●

雇用調整助成金の申請に係る書類の作成について（依頼）

　標記につきまして、下記コース受講に係る書類の作成をお願いいたします。

記

１　雇用調整助成金の申請対象となるコース

　　生産性向上支援訓練

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

２　助成金申請にあたり必要となる書類

　・　雇用調整助成金申請合意書（訓練実施者）（様式第１２号）

　・　OFF-JT実施状況報告書（様式第8-1号）

　・　受講証明書（上記１のコースを受講した者）

**雇用調整助成金以外の助成金又は補助金を申請する場合は、**

**文言等を修正して作成してください。**