

福ト協発第14号  
平成30年4月6日

会員事業者 殿

(公社)福岡県トラック協会  
会長 眞鍋 博俊



平成29年度準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業  
1年経過時の在職証明書のご提出について（お知らせ）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の運営につきまして、ご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、助成を受けられた会員の皆様は、平成29年度準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業要綱第8条に基づき、下記の通り1年経過時の在職証明書（様式4）を県ト協に提出していただくこととなっておりますので、ご提出方よろしくお願いいたします。

敬 具

記

1. 提出書類

- ・ 免許取得後在職証明書（様式4）
- ・ 健康保険証（写）

2. 提出方法 郵送又はFAXにてご提出ください。

3. 提出、お問い合わせ先

(公社)福岡県トラック協会 業務二課 (担当:原)

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1-18-8

TEL 092-451-7845 / FAX 092-451-7964

【参考】平成29年度準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業要綱（抜粋）

〔免許取得者の確認〕

第8条 助成を受けた会員は、従業員が免許取得後1年経過時に在職証明書（様式4）と健康保険証（写）を提出する。

〔助成金の返還〕

第9条 次の項目に該当する場合は、準中型・中型・大型・けん引免許取得助成金返還報告書（様式5）にて速やかに県ト協に報告し、助成金を返還しなければならない。

- ①免許取得後1年経過時の在職証明書（様式4）を提出しない場合
- ②従業員が免許取得後1年以内に退職した場合
- ③提出された書類の内容に虚偽の事実が判明した場合

以上

(様式4)

準中型・中型・大型・けん引免許取得助成事業 1年経過時の在職証明書

1	免許取得者氏名	
	免許取得日	平成 年 月 日
	助成を受けた免許種別 (いずれかを○で囲んで下さい)	準中型 ・ 中型 ・ 大型 ・ けん引
2	免許取得者氏名	
	免許取得日	平成 年 月 日
	助成を受けた免許種別 (いずれかを○で囲んで下さい)	準中型 ・ 中型 ・ 大型 ・ けん引

※免許取得者が1名の場合は1名分のみご記入下さい。

上記の者、免許取得1年経過時に当社に在職していることを証明します。

平成 年 月 日
会社名
所在地
代表者
印

※免許取得して1年以内に退職等の理由により、在職していない場合や、当証明書を提出頂けない場合は、助成要綱第9条に基づき、助成金の返還をして頂きます。

※免許取得者の健康保険証(写)を貼付して下さい。

【提出先】(公社)福岡県トラック協会 業務二課 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東 1-18-8  
TEL: 092-451-7845 / FAX: 092-451-7964