

別記（にいがたフォレスト・ワーク支援事業(緑の青年就業準備給付金)）

1 事業計画書

事業計画書

(1) 研修機関

(2) 研修計画承認期間

年 月 日～ 年 月 日
(承認日： 年 月 日)

(3) 交付申請に係る研修計画期間

年 月 日～ 年 月 日 (カ月)

(4) 給付申請の予定時期及び金額

上半期： 月 (給付額： 千円)
下半期： 月 (給付額： 千円)

(5) 給付金の振込先

金融機関 店舗名 等	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 その他 ()			店・所	出張所
	金融機関コード				
	預貯金の種類	普通・当座	口座番号		
	郵便局	記号		番号	
口座名義人	(ふりがな) 氏 名				

注：2回目以降の申請については、前回から変更がない場合は記入を省略できる。

別記（にいがたフォレスト・ワーク支援事業(緑の青年就業準備給付金)）

1 事業成績書

事業成績書

(1) 研修機関

(2) 研修計画承認期間

年 月 日～ 年 月 日
(承認日： 年 月 日)

(3) 実績報告に係る研修計画期間

年 月 日～ 年 月 日 (カ月)

(4) 給付金受領額

千円

上半期： 千円 (対象期間 年 月 日～ 年 月 日)

下半期： 千円 (対象期間 年 月 日～ 年 月 日)