

# 平成29年度準中型免許取得助成金のご案内

本制度は、少子高齢化に対応した若年労働者を確保するため、会員事業者が、運転者として採用した高等学校新卒者等の若年者の準中型免許を取得させる際の支援を行うこととなりました。

つきましては、下記条件により実施しますのでご案内致します。

## 記

1. 申請期間 平成29年6月1日(木) ～ 平成30年2月28日(水)  
(土日祝祭日及び休館日は除く)  
※但し、平成29年3月12日(日)から平成30年2月28日(水)までに取得し、支払いが完了したものを対象とする。  
※期間内であっても予算額に達した場合は、その時点で終了する。
2. 助成対象 準中型免許取得のために指定自動車教習所等でかかる費用  
①準中型免許の取得 ※普通免許取得後の取得も含む  
②5トン限定準中型免許の限定解除  
※通学費用や自動車運転免許試験場にかかる費用等は対象外です。
3. 助成金額 上記① 40,000円上限  
上記② 25,000円上限  
※1事業者あたり10万円を上限とする  
※国から助成金が交付された場合や運転者が個人で準中型免許取得費用を支払った場合は、対象外となります。
4. 交付要件 次の①～⑤のすべての要件を満たす場合に限り交付対象とします。  
①栃ト協の会員事業者であること。  
②当該事業者が、平成28年10月1日以降に、当該運転手を採用していること。  
③当該運転手は、平成元年6月2日以降生まれであること。  
④当該運転手が、平成29年3月12日以降に指定自動車教習所等を活用して準中型免許を取得していること。  
⑤当該運転手が、助成金申請時に当該事業者にて在籍し、運転手として従事していること。
5. 申請要領 別紙1に次の書類を添えて申請。①指定自動車教習所等に支払った費用の領収書、②健康保険証の写し、③準中型免許取得後の運転免許証の写し、④在籍確認するもの(例：運転日報、点呼簿、賃金台帳、運転者台帳等)

[問合せ先] (一社)栃木県トラック協会 業務部

TEL 028-658-2515 FAX 028-658-6929

## 準中型免許取得助成申請書

(一社)栃木県トラック協会会長 殿		申請年月日 平成 年 月 日	
事業者名	印	法人番号	
支店名・営業所名			
会社所在地	〒 ー		
電話・FAX番号	電話 ( )	FAX ( )	
申請責任者	役職	氏名	会社印
準中型免許取得者	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	平成 年 月 日生	年齢 歳
	採用年月日	平成 年 月 日	
	取得内容 (いずれかに○)	準中取得・5トン限定解除	
準中型免許取得年月日 (限定解除の場合は解除した日)	平成 年 月 日		
指定教習所等名称			
取得費用	円		
助成金申請額	円		
振込先 金融機関	金融機関名	銀行	支店
	ふりがな 口座名義		
	口座番号	普通・当座	
添付書類	1. 指定自動車教習所等に支払った費用の領収証の写し 2. 健康保険証の写し 3. 運転免許証の写し 4. 在籍していることを確認するもの (運転日報・点呼簿・運転者台帳・賃金台帳の写し)		