様式第４号（第１５条関係）

年　　月　　日

黒松内町長　様

報告者　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　 ㊞

　電話

黒松内町除排雪機械運転免許取得支援事業資格取得者在籍状況等報告書

年　　月　　日付け指令　　第　　号で補助金の交付決定を受けた資格取得者について、次のとおり報告します。

記

１　在籍状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格取得者の氏名 | 交付決定年度 | 在籍状況 | 従事日 |
|  |  | 在籍・退職 |  |
|  |  | 在籍・退職 |  |
|  |  | 在籍・退職 |  |
|  |  | 在籍・退職 |  |

　注１　従事日は、資格取得後初めて除雪機械を運転した日付を記載してください。

２　取得した資格を保持していることを確認できる書類（免許証の写し等）を添付してください。

３　資格取得者が初めて自ら除雪機械を運転した年度分の報告については、自ら除雪機械を運転したことを確認できる書類（除雪作業日報、写真等）を添付してください。

　４　資格取得者が退職したときは、在籍状況に退職した日付を記載してください。