



【様式1】
年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会長 殿

住 所
会 員 名
代表者名

印

上位運転免許取得に係る助成金交付申請書

上位運転免許取得に係る助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり申請します。

記

助成金請求総額 _____ 円 (金額訂正不可)

1. 取得者数

大 型	中 型	準 中 型	準中型(解除)	けん引	特例教習
名	名	名	名	名	名

※令和7年4月1日以降に教習所等へ費用を支払い、免許取得（特例教習修了）したものが対象。

2. 振込先（取得者個人口座への振込不可。）

金融機関名			支店名							
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義										

3. 添付書類

- ①取得者名簿（様式2）
- ②修了者名簿（様式3）（特例教習修了の場合）
- ③取得者の運転者台帳の写し
- ④取得者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し
- ⑤資格取得に関する証明（運転免許証）の写し
- ⑥教習修了証の写し（特例教習修了の場合）
- ⑦教習所等への費用支払いを証する書類（領収証、振込依頼票等）（会社負担）の写し
- ⑧宣誓書（様式4）

※添付書類の詳細は別に定める「留意事項」を確認してください。

添付書類についての留意事項

添付書類④「取得者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し」について

1. 原則

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを提出。

2. 例外（上記書類の代わりに提出）

(1) 法人役員の場合：法人の履歴事項全部証明書の写し

(2) 雇用保険被保険者適用除外の場合：点呼簿、運転日報の写し（直近1日分）

(3) マイナ保険証に移行する前の健康保険証保有者：健康保険証 本人（被保険者）の写し

※ (3) については、2025年12月1日までの時限措置。券面に会員事業者名が明記されており、有効期限の記載があれば申請時有効であることが必要。

添付書類⑤「資格取得に関する証明（運転免許証）の写し」について

1. 原則

新たに取得した運転免許証(裏面に記載がある場合は両面)の写しを提出。

2. 例外（マイナ免許証だけを保有する場合）

マイナポータルにログインするか、「マイナ免許証読み取りアプリ」を利用して、免許情報を表示した画面を印刷したものを提出。

上記に示した内容は令和7年4月現在の情報であり、取り扱いを変更した場合は随時協会ホームページ上に公開します。



【様式2】

取得者名簿

会員名： _____

No.	取得者氏名	取得免許	免許取得年月日	助成金申請額
1		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型限定解除	令和 年 月 日	円
2		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型限定解除	令和 年 月 日	円
3		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型限定解除	令和 年 月 日	円
4		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型限定解除	令和 年 月 日	円
5		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 準中型限定解除	令和 年 月 日	円
助成金申請額合計				円

※取得免許欄にチェックを入れてください。

※助成金額は、1名50,000円。（準中型限定解除のみ25,000円）

ただし、取得に要した費用が助成金額を下回る場合はその金額を限度とします。

下記内容を確認の上、欄にチェックを入れてください。

- 上記取得者は県内営業所に所属し、奈良県、三重県、京都府、大阪府、和歌山県のいずれかに住所がある。



【様式3】

特例教習修了者名簿

会員名： _____

No.	修了者氏名	教習所名	修了年月日	助成金申請額
1			令和 年 月 日	円
2			令和 年 月 日	円
3			令和 年 月 日	円
4			令和 年 月 日	円
5			令和 年 月 日	円
助成金申請額合計				円

※助成金額は、1名50,000円。

ただし、教習受講に要した費用が助成金額を下回る場合はその金額を限度とします。

下記内容を確認の上、欄にチェックを入れてください。

- 上記修了者は県内営業所に所属し、奈良県、三重県、京都府、大阪府、和歌山県のいずれかに住所がある。



【様式4】

年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所

会 員 名

代表者名

印

宣 誓 書

弊社は、 年 月 日に貴協会へ提出しました上位運転免許取得に係る助成金の交付申請につき、下記について宣誓致します。

記

- 1 国または他団体へ補助金交付申請を行っておりません。
- 2 交付要綱及びその他協会が定める事項に違反しておりません。