

大阪府求職者等教育訓練支援金の支給に関する要綱
(大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱)

(趣旨)

第1条 知事は、大阪府求職者等教育訓練支援金支給規則(令和4年大阪府規則第77号。以下「規則」という。)第12条に基づき、大阪府求職者等教育訓練支援金(以下「支援金」という。)の支給に関し、必要な事項を定める。

(支援金の支給の要件)

第2条 規則第2条第1項第1号の知事が別に定める方法は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 規則第2条第1項に規定する第一期支援金(以下「第一期支援金」という。)及び同条第2項に規定する第二期支援金(以下「第二期支援金」という。) 大阪府緊急雇用対策特設ホームページ(以下「ホームページ」という。)における求職者としての登録を受けることによる。
 - (2) 規則第2条第3項に規定する第三期支援金(以下「第三期支援金」という。)及び同条第4項に規定する第四期支援金(以下「第四期支援金」という。) OSAKAしごとフィールドにおける求職者としての登録を受けることによる。
- 2 規則第2条第1項第2号の知事が別に定める方法は、ホームページのNEXTステージ総合支援事業専用サイトに掲載している職業紹介事業者(職業安定法(昭和22年法律第141号)第4条第10項に規定する職業紹介事業者。以下「職業紹介事業者」という。)の求人特集に求人情報を掲載することによる。
- 3 規則第2条第2項第1号ロ(2)の知事が別に定める方法は、ホームページに掲載している職業紹介事業者の資格やスキルを活かせる求人特集に求人情報を掲載することによる。
- 4 規則第2条第3項第1号ロ(2)及び同条第4項第1号ロ(2)の知事が別に定める方法は、大阪府スキルアップ支援金のホームページに掲載している職業紹介事業者の資格やスキルを活かせる求人特集に求人情報を掲載することによる。
- 5 規則第2条第1項第3号、同条第2項第1号ロ(3)、同条第3項第1号ロ(3)及び同条第4項第1号ロ(3)に規定する求職活動は、求人者に面接したこと、公共職業安定所その他の職業安定機関若しくは職業紹介事業者等から職業を紹介され、又は職業指導を受けたことその他の求職活動をいう。
- 6 規則第2条第1項第7号イの知事が別に定める者は、フリースクールや大学校等、学校教育法に定めのない教育機関に在籍し、学業を主としている者をいう。

(支援金の額)

第3条 規則第3条第2項第1号の知事が別に定める資格の取得等は、別表1のとおりとする。

- 2 規則第3条第3項第1号の知事が別に定める資格の取得等は、別表1及び別表2のとおりとする。
- 3 規則第3条第4項第1号の知事が別に定める資格の取得等は、別表1及び別表3のとおりとする。
- 4 規則第3条第5項の知事が別に定める措置は、次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 規則第3条第1項、第2項、第3項及び第4項に規定する指定教育訓練実施者（以下「指定教育訓練実施者」という。）による、補助教材等の物品の購入等に利用できるポイントの還元
- (2) 規則第2条第1項に規定する指定教育訓練（以下「指定教育訓練」という。）を受講し、修了した者を雇用する事業主等による、指定教育訓練の受講に伴う手当の支給
- (3) 前各号に掲げるもののほか、指定教育訓練の受講のために支払った費用に対する措置として知事が認めるもの

（支給の申請）

第4条 規則第4条の知事が別に定める書類は、次の各号に掲げるとおりとする。

(1) 第一期支援金

- イ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（申請者、教育訓練等に関する情報）（様式第1-1号）
- ロ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（受講期間等に関する情報）（様式第2号）
- ハ 誓約・同意書（様式第3-1号）
- ニ 指定教育訓練実施者が発行した領収書
- ホ 指定教育訓練実施者が発行した修了証明書
- へ 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

(2) 第二期支援金

- イ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（申請者、教育訓練等に関する情報）（様式第1-2号）
- ロ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（受講期間等に関する情報）（様式第2号）
- ハ 誓約・同意書（求職者：様式第3-2号）、（在職者・内定者：様式第3-3号）
- ニ 指定教育訓練実施者が発行した領収書
- ホ 指定教育訓練実施者が発行した修了証明書
- へ 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

(3) 第三期支援金

- イ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（申請者、教育訓練等に関する情報）（様式第1-3号）
- ロ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（受講期間等に関する情報）（様式第2号）
- ハ 誓約・同意書（求職者：様式第3-4号）、（在職者・内定者：様式第3-5号）
- ニ 指定教育訓練実施者が発行した領収書
- ホ 指定教育訓練実施者が発行した修了証明書
- へ 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

(4) 第四期支援金

- イ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（申請者、教育訓練等に関する情報）（様式第1-4号）
- ロ 大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書（受講期間等に関する情報）（様式第2号）
- ハ 誓約・同意書（求職者：様式第3-6号）、（在職者・内定者：様式第3-7号）
- ニ 指定教育訓練実施者が発行した領収書

- ホ 指定教育訓練実施者が発行した修了証明書
- ヘ 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

- 2 規則第4条の定める期日は、次の各号に掲げるとおりとする。郵送で行う場合は、当該期日の通信日付が押印されているものは有効とする。
 - (1) 第一期支援金 令和6年3月11日
 - (2) 第二期支援金 令和7年3月10日
 - (3) 第三期支援金 令和8年3月10日
 - (4) 第四期支援金 令和9年3月10日
- 3 知事は、規則第4条に規定する申請に先立ち、第1項第1号イ、同項第2号イ、同項第3号イ及び同項第4号イの様式に定める事項について、申請者に対してインターネットによる登録を求めるものとする。
- 4 規則第7条第1項の知事が別に定める書類は、次の各号に掲げるものとする。
 - (1) 未支給求職者等教育訓練支援金申請書（様式第4号）
 - (2) 誓約・同意書（申請者遺族用）（様式第5号）
 - (3) 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類
- 5 申請書類は返却しないものとする。

（支給）

第5条 知事は、規則第5条に定める支援金の支給を決定したときは、支援金を支給するものとする。

（支援金の支給の決定の通知）

- 第6条 規則第6条に定める支援金の支給の決定の通知は、申請者への支援金の入金をもって行うものとする。
- 2 知事は、規則第6条に定める支援金の不支給の決定は、大阪府求職者等教育訓練支援金不支給決定通知書（様式第6号）により通知するものとする。

（届出）

第7条 規則第6条に定める支援金の支給の決定の通知を受けた者が、規則第2条第1項各号、同条第2項各号、同条第3項各号及び同条第4項各号のいずれかを満たしていないことが明らかになったときは、大阪府求職者等教育訓練支援金支給要件欠如届出書（様式第7号）を知事に届け出なければならない。

（申請の取下げ）

第8条 規則第4条に定める申請を行った者が、規則第5条に定める支援金の支給の決定までに当該申請を取り下げようとするときは、インターネットを利用することにより取り下げなければならない。ただし、当該取下げをしようとする者がインターネットを利用することが困難である場合にあっては、大阪府求職者等教育訓練支援金申請取下書（様式第8号）を知事に提出するものとする。

(調査等)

第9条 知事は、本事業の適正な執行を図るため必要があると認めるときは、本事業に関する調査等を実施することとし、申請者及び支給決定を受けた者はその調査等に応じなければならない。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、支援金に関し必要な事項は、知事が別に定める。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和5年3月28日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和5年8月8日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和6年4月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和7年4月3日から施行する。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、令和7年6月1日から施行する。

(経過措置)

2 この要綱の施行の際現に改正前の大阪府求職者等教育訓練支援金の支給に関する要綱（以下「旧要綱」という。）の様式により提出されている誓約・同意書その他の書類は、この要綱の様式により提出されたものとみなす。

3 旧要綱の様式により作成した用紙は、当分の間、所要の調整をした上、この要綱の様式により作成した用紙として使用することができる。

附 則

(施行期日)

この要綱は、令和8年4月3日から施行する。

別表1（第3条第1項、第2項及び第3項関係）

1	アーク溶接特別教育	20	消防設備士試験
2	移動式クレーン運転士免許	21	ショベルローダー等運転技能講習
3	運行管理者	22	造園施工管理技術検定（一級・二級）
4	大型自動車免許（第一種・第二種）	23	玉掛技能講習
5	大型特殊自動車免許	24	中型自動車免許（第一種・第二種）
6	海技士	25	電気工事士試験（第一種・第二種）
7	ガス溶接技能講習	26	電気工事施工管理技術検定（一級・二級）
8	ガス溶接作業主任者	27	電気主任技術者試験（第三種・第二種）
9	管工事施工管理技術検定 （一級・二級）	28	電気通信工事担任者試験
10	給水装置工事主任技術者試験	29	電気通信工事施工管理技術検定 （一級・二級）
11	クレーン・デリック運転士免許	30	土木施工管理技術検定（一級・二級）
12	けん引免許	31	フォークリフト運転技能講習
13	建設機械施工管理技術検定 （一級・二級）	32	不整地運搬車運転技能講習
14	建築施工管理技術検定 （一級・二級）	33	普通自動車第二種免許
15	高所作業車運転技能講習	34	舗装施工管理技術者資格試験 （一級・二級）
16	小型移動式クレーン技能講習	35	無人航空機操縦士
17	車両系建設機械運転技能講習	36	床上操作式クレーン技能講習
18	準中型自動車第一種免許	37	溶接技能者評価試験
19	浄化槽設備士試験	38	その他、知事が運輸・建設業関連の資格として認めるもの

別表2 (第3条第2項関係)

1	ICT プロフィシエンシー検定試験	37	CG エンジニア検定
2	IT サービスマネージャ	38	CG クリエイター検定
3	IT ストラテジスト	39	シスコ認定資格
4	IT パスポート	40	システムアーキテクト試験
5	ITIL	41	システム監査技術者
6	IBM ホームページ・ビルダー	42	JAVA プログラミング能力認定試験
7	Access ビジネスデータベース技能認定試験	43	情報活用試験
8	アドビ認定資格	44	情報処理安全確保支援士試験
9	Android アプリケーション技術者認定試験	45	情報処理技術者試験
10	ETEC	46	情報処理技能検定試験
11	医事コンピュータ能力技能検定試験	47	第四次産業革命スキル習得講座
12	医事コンピュータ技能検定試験	48	DTP エキスパート・マイスター
13	Illustrator クリエイター能力認定試験	49	DTP 検定
14	インターネット検定 (ドットコムマスター)	50	データベーススペシャリスト
15	インターネット実務検定	51	テクニカルエンジニア試験
16	VBA エキスパート	52	電子会計実務検定試験
17	Web クリエイター能力認定試験	53	日商 PC 検定試験
18	Web デザイナー検定	54	日本語ワープロ検定試験
19	ウェブデザイン技能検定	55	ネットワークスペシャリスト
20	HTML5プロフェッショナル認定試験	56	Python3エンジニア認定試験
21	AWS 認定試験	57	パソコンインストラクター資格認定試験
22	Excel 表計算処理技能認定試験	58	パソコン技能検定Ⅱ種試験
23	LPIC 認定試験	59	PowerPoint プレゼンテーション技能認定試験
24	応用情報処理技術者試験	60	PHP8技術者認定試験
25	Oracle 認定資格	61	Photoshop クリエイター能力認定試験
26	画像処理エンジニア検定	62	プレゼンテーション作成検定試験
27	基本情報技術者試験	63	プロジェクトマネージャ試験
28	CAD アドミニストレーター認定試験	64	文書デザイン検定試験
29	CAD 利用技術者試験	65	ホームページ作成検定試験

30	建築 CAD 検定	66	ホームページ制作能力認定検定
31	コンピュータ会計能力検定試験	67	マイクロソフト認定資格
32	コンピュータサービス技能評価試験	68	マルチメディア検定
33	CompTIA	69	LinuC
34	3次元 CAD トレーサー認定試験	70	Word 文書処理技能認定試験
35	C 言語プログラミング能力認定試験	71	その他、知事がデジタル関連の資格として認めるもの
36	G 検定		

別表3 (第3条第3項関係)

1	ICT プロフィシエンシー検定試験	38	CISA
2	IT サービスマネージャ	39	CG エンジニア検定
3	IT ストラテジスト	40	CG クリエイター検定
4	IT パスポート	41	シスコ認定資格
5	ITIL	42	システムアーキテクト試験
6	IBM ホームページ・ビルダー	43	システム監査技術者
7	Access ビジネスデータベース技能認定試験	44	JAVA プログラミング能力認定試験
8	アドビ認定資格	45	情報活用試験
9	Android アプリケーション技術者認定試験	46	情報処理安全確保支援士試験
10	ETEC	47	情報処理技術者試験
11	医事コンピュータ能力技能検定試験	48	情報処理技能検定試験
12	医事コンピュータ技能検定試験	49	第四次産業革命スキル習得講座
13	Illustrator クリエイター能力認定試験	50	DTP エキスパート・マイスター
14	インターネット検定 (ドットコムマスター)	51	DTP 検定
15	インターネット実務検定	52	データベーススペシャリスト
16	VBA エキスパート	53	テクニカルエンジニア試験
17	Web クリエイター能力認定試験	54	電子会計実務検定試験
18	Web デザイナー検定	55	日商 PC 検定試験
19	ウェブデザイン技能検定	56	日本語ワープロ検定試験
20	HTML5プロフェッショナル認定試験	57	ネットワークスペシャリスト
21	AWS 認定試験	58	Python3エンジニア認定試験
22	Excel 表計算処理技能認定試験	59	パソコンインストラクター資格認定試験
23	LPIC 認定試験	60	パソコン技能検定Ⅱ種試験
24	応用情報処理技術者試験	61	PowerPoint プレゼンテーション技能認定試験
25	Oracle 認定資格	62	PHP8技術者認定試験
26	画像処理エンジニア検定	63	Photoshop クリエイター能力認定試験
27	基本情報技術者試験	64	プレゼンテーション作成検定試験
28	CAD アドミニストレーター認定試験	65	プロジェクトマネージャ試験
29	CAD 利用技術者試験	66	文書デザイン検定試験

30	建築 CAD 検定	67	ホームページ作成検定試験
31	コンピュータ会計能力検定試験	68	ホームページ制作能力認定検定
32	コンピュータサービス技能評価試験	69	マイクロソフト認定資格
33	CompTIA	70	マルチメディア検定
34	3次元 CAD トレーサー認定試験	71	LinuC
35	CS 技能評価試験	72	Word 文書処理技能認定試験
36	C 言語プログラミング能力認定試験	73	その他、知事がデジタル関連の資格として認めるもの
37	G 検定		

大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書
(申請者、教育訓練等に関する情報)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

大阪府求職者等教育訓練支援金支給規則及び大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱の内容を了承の上、以下のとおり申請します。なお、以下に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

氏名			
氏名のフリガナ			
現在の住所	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
生年月日	年 月 日	性別	男性 ・ 女性 ・ 回答しない
連絡先 (電話番号)			

支給要件の該当 (※すべて今回申請する指定教育訓練の受講開始日時点でお答えください。) チェック欄①にはすべてチェックを、②には当てはまるもの一つだけにチェックして下さい。

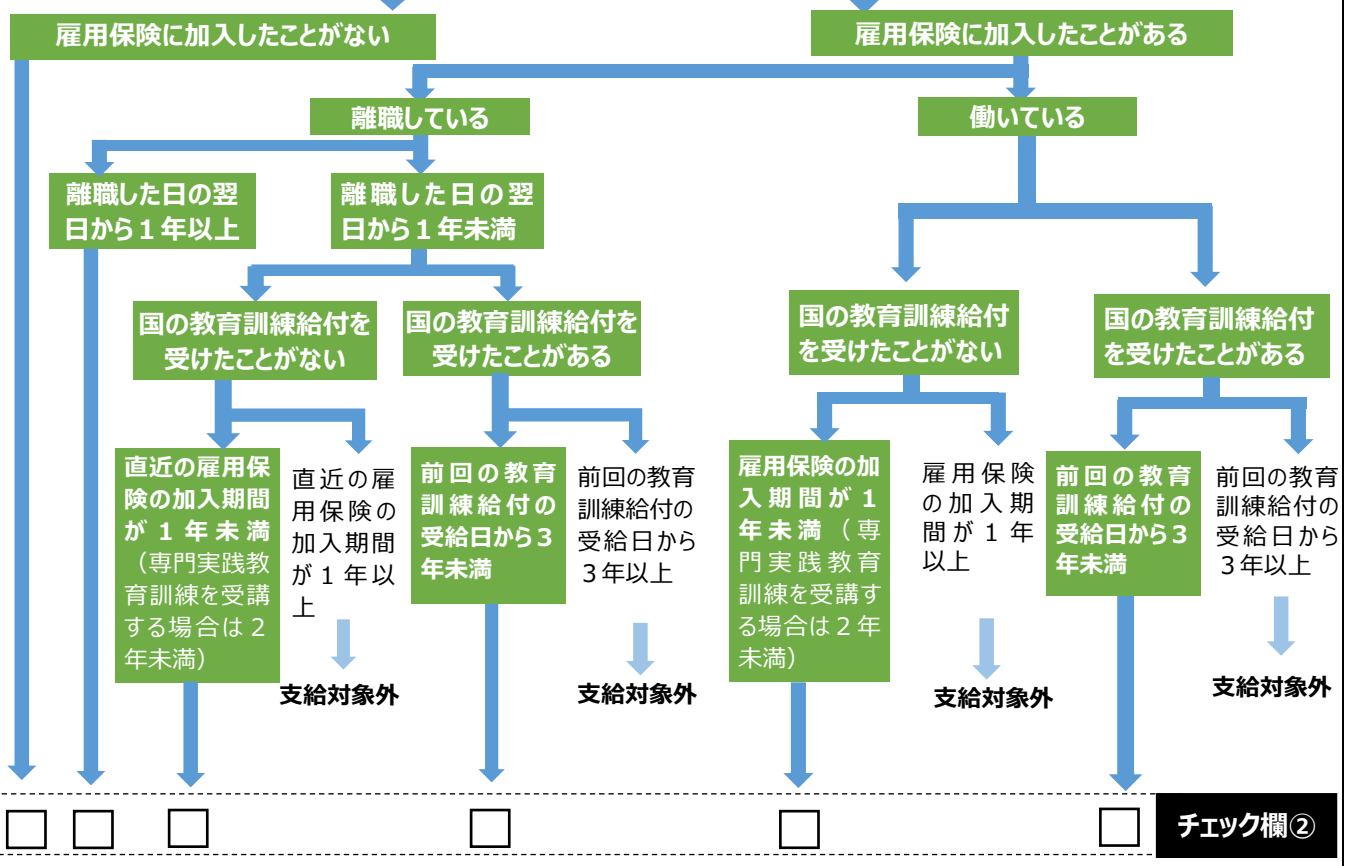
大阪府緊急雇用対策特設ホームページ「にであう」に登録している

正規雇用での就業を目的として、令和4年10月1日以降に開講される指定教育訓練を受講し、令和6年2月29日までに修了した

指定教育訓練の受講開始日において、1年以上継続して求職(転職)活動している

指定教育訓練の受講開始日において、大阪府内に住所を有している

チェック欄①



2 指定教育訓練に関する情報

受講開始日における住所（現在の住所と同じ場合は記載不要）	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
実施施設名			
種別	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 特定一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練		
講座名		指定番号	
開講日（通学の場合） または教材等の発送日（通信制の場合）（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
受講修了日 （予定日で構いません）	令和 年 月 日		
就職を希望する業種 （いずれかにチェックして下さい。複数回答可）	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> その他		

3 申請額

入学料及び受講料の合計額	(A)	円
差し引くもの(※)の額	(B)	円
合計額 (A) - (B)	(C)	円
申請額 (C) × 1 / 2 (1円未満切り捨て)		円

※ 差し引くものとは、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額（ポイント還付等を含む）」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等のことをいいます。

(様式第 1-2号)

大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書
(申請者、教育訓練等に関する情報)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

大阪府求職者等教育訓練支援金支給規則及び大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱の内容を了承の上、以下のとおり申請します。なお、以下に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

氏名			
氏名のフリガナ			
現在の住所	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
生年月日	年 月 日	性別	男性 ・ 女性 ・ 回答しない
連絡先 (電話番号)			

支給要件の該当 (※すべて今回申請する指定教育訓練の受講開始日時点でお答えください。)
(求職者の場合) チェック欄①の全てをチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。
(内定者・在職者の場合) チェック欄①の一部をチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。

チェック欄①		求職者	在職者 内定者
大阪府特設ホームページ「にであう」に登録している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日において、1年以上継続して求職(転職)活動している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
「正規雇用での就業」又は「雇用された後の能力開発に活用すること」を目的として、令和6年4月1日以降に開講される指定教育訓練を受講し、令和7年2月28日までに修了した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日において、大阪府内に住所を有している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
これまでに雇用保険に加入したことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受講開始日時点で働いている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受講開始日時点で雇用保険に加入している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
雇用保険に加入しなくなった日の翌日から1年以上経過している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
国の教育訓練給付を受けたことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
直近の雇用保険の加入期間が1年未満 (専門実践教育訓練を受講する場合は2年未満)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
前回の教育訓練給付の受給日から3年未満である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
前回の受講開始日以降、雇用保険の加入期間が3年未満である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いいえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
はい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
支給対象外	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

チェック欄②

2 指定教育訓練に関する情報

受講開始日における 住所（現在の住所と同じ 場合は記載不要）	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
実施施設名			
種別	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 特定一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練		
講座名		指定番号	
	建設・運輸関連の資格取得をめざして受講される方は、別表中で該当する資格の番号を記載してください 番号（ ） 該当しない場合は、記載不要。		
開講日（通学の場合）または教材等の 発送日（通信制の場合）（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
受講修了日 （予定日で構いません）	令和 年 月 日		
就職を希望する業種 （いずれかにチェックして下さい。複数 回答可）	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> その他		

3 申請額

入学期及び受講料の合計額	(A)	円
差し引くもの(※)の額	(B)	円
合計額 (A) - (B)	(C)	円

申請額を、受講した講座に応じて以下のいずれかに記載ください

<補助率が3/4の講座（別表に該当する講座）の場合>

申請額 (C) × 3/4（1円未満切り捨て） 円

<補助率が1/2の講座（別表に該当しない講座）の場合>

申請額 (C) × 1/2（上限20万円）（1円未満切り捨て） 円

(※) 差し引くものとは、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額（ポイント還付等を含む）」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等のことをいいます。

(様式第 1-3号)

大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書
(申請者、教育訓練等に関する情報)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

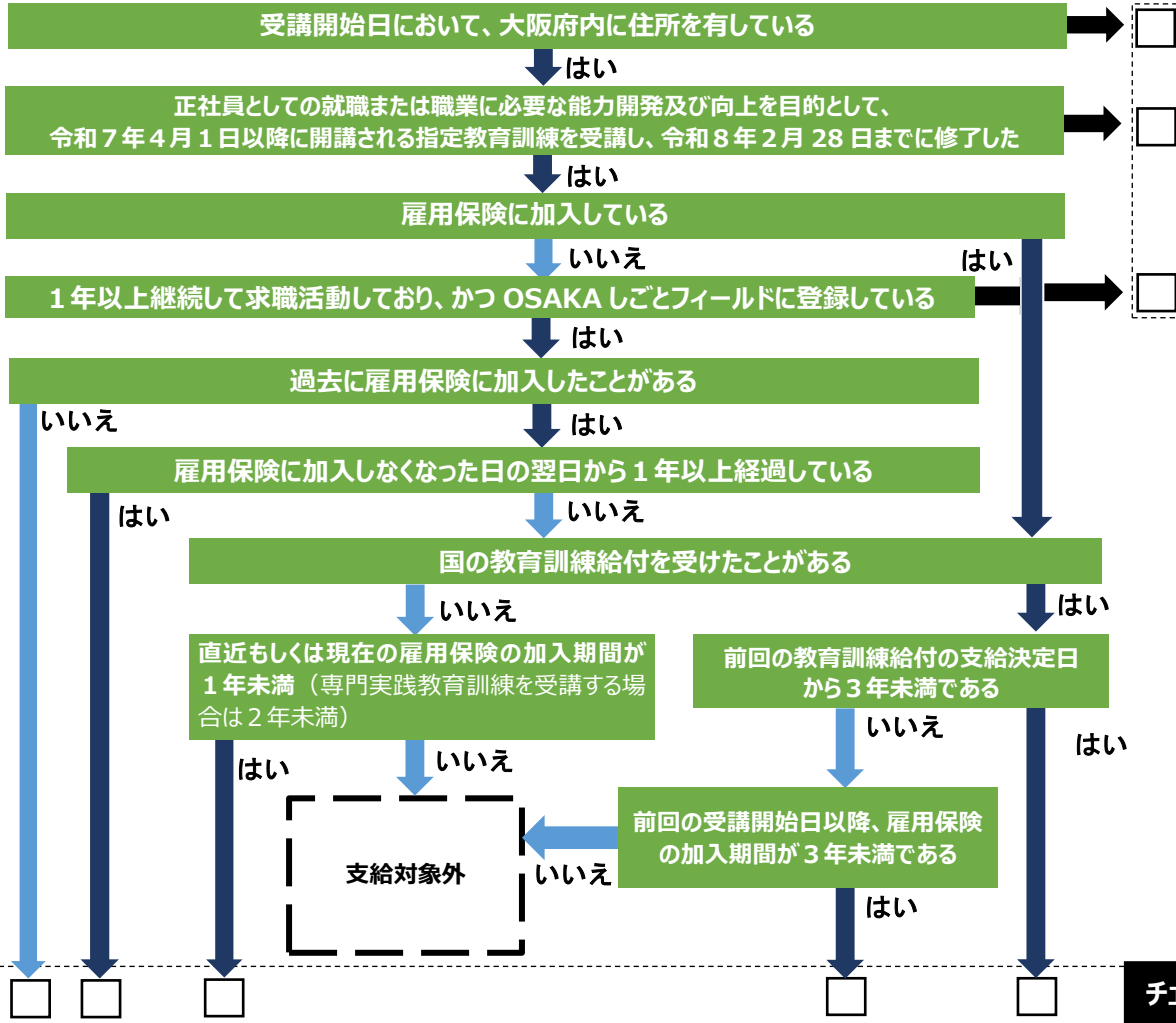
大阪府求職者等教育訓練支援金支給規則及び大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱の内容を了承の上、以下のとおり申請します。なお、以下に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

氏名			
氏名のフリガナ			
現在の住所	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
生年月日	年 月 日	性別	男性 ・ 女性 ・ 回答しない
連絡先 (電話番号)			

支給要件の該当 (※すべて今回申請する指定教育訓練の受講開始日時点でお答えください。)
 (求職者の場合) チェック欄①の全てをチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。
 (内定者・在職者の場合) チェック欄①の一部をチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。

チェック欄①	
求職者	在職者 内定者



チェック欄②

2 指定教育訓練に関する情報

受講開始日における住所（現在の住所と同じ場合は記載不要）	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
実施施設名			
種別	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 特定一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練		
講座名		指定番号	
	建設・運輸関係又はデジタル関係の資格取得をめざして受講される方は、別表1又は別表2の中で該当する資格の番号を記載してください 別表（ ） 番号（ ） 該当しない場合は、記載不要。		
開講日（通学の場合）または教材等の発送日（通信制の場合）（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
受講修了日（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
就職を希望する業種（いずれかにチェックして下さい。複数回答可）	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> その他		

3 申請額

入学金及び受講料の合計額	(A)	円
差し引くもの(※)の額	(B)	円
合計額 (A) - (B)	(C)	円

申請額を、受講した講座に応じて以下のいずれかに記載ください

＜補助率が3/4の講座（別表1又は別表2に該当する講座）の場合＞

申請額 (C) × 3/4 (1円未満切り捨て) 円

＜補助率が1/2の講座（別表1又は別表2に該当しない講座）の場合＞

申請額 (C) × 1/2 (上限20万円) (1円未満切り捨て) 円

(※) 差し引くものとは、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額（ポイント還付等を含む）」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等のことをいいます。

(様式第 1-4 号)

大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書
(申請者、教育訓練等に関する情報)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

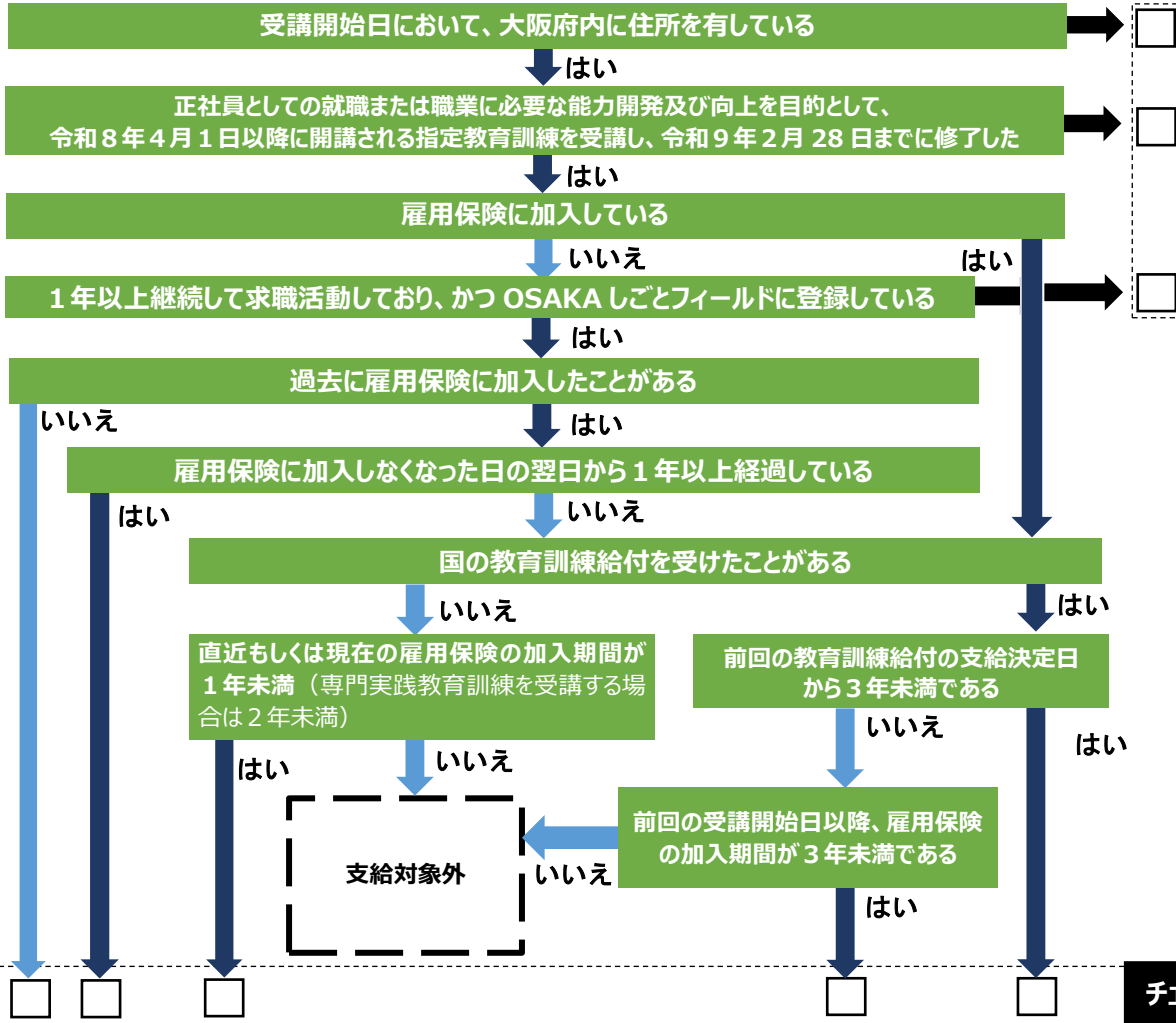
大阪府求職者等教育訓練支援金支給規則及び大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱の内容を了承の上、以下のとおり申請します。なお、以下に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

氏名			
氏名のフリガナ			
現在の住所	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
生年月日	年 月 日	性別	男性 ・ 女性 ・ 回答しない
連絡先 (電話番号)			

支給要件の該当 (※すべて今回申請する指定教育訓練の受講開始日時点でお答えください。)
(求職者の場合) チェック欄①の全てをチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。
(内定者・在職者の場合) チェック欄①の一部をチェック、②には当てはまるもの一つだけチェックして下さい。

チェック欄①
求職者 在職者
内定者



2 指定教育訓練に関する情報

受講開始日における住所（現在の住所と同じ場合は記載不要）	郵便番号		
	都道府県、市区町村		
	町字名、番地等		
実施施設名			
種別	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 特定一般教育訓練 <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練		
講座名		指定番号	
	建設・運輸関係又はデジタル関係の資格取得をめざして受講される方は、別表1又は別表3の中で該当する資格の番号を記載してください 別表（ ） 番号（ ） 該当しない場合は、記載不要。		
開講日（通学の場合）または教材等の発送日（通信制の場合）（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
受講修了日（予定日で構いません）	令和 年 月 日		
就職を希望する業種（いずれかにチェックして下さい。複数回答可）	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> その他		

3 申請額

入學料及び受講料の合計額	(A)	円
差し引くもの(※)の額	(B)	円
合計額 (A) - (B)	(C)	円

申請額を、受講した講座に応じて以下のいずれかに記載ください

＜補助率が3/4の講座（別表1又は別表3に該当する講座）の場合＞

申請額 (C) × 3/4 (1円未満切り捨て) 円

＜補助率が1/2の講座（別表1又は別表3に該当しない講座）の場合＞

申請額 (C) × 1/2 (上限20万円) (1円未満切り捨て) 円

(※) 差し引くものとは、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額（ポイント還付等を含む）」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等のことをいいます。

(様式第2号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

大阪府求職者等教育訓練支援金 申請書
(受講期間等に関する情報)

氏名	
氏名のフリガナ	
生年月日	年 月 日
開講日 (通学の場合) または 教材等の発送日 (通信制の場合)	令和 年 月 日
受講修了日	令和 年 月 日
受講修了後の就職状況について (いずれかにチェックして下さい。)	<input type="checkbox"/> 就職決定 <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> その他

振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名		金融機関コード	
預金種目		支店コード	
振込先名義 (カタカナ)		口座番号	

(様式第 3-1 号)

誓約・同意書

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金（以下「支援金」という。）」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
NEXTステージ総合支援事業専用サイトに掲載された求人に応募し、正社員として就職することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日時点で1年以上継続して求職（転職）活動をしています。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。（様式第1号のフロー図参照）	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が教育訓練実施者に修了の事実を照会し、教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第26条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>

《雇用保険に加入したことがある方のみ》

国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。（様式第1号のフロー図参照）	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------	--------------------------

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所 _____

氏 名 _____

(様式第 3 - 2 号)

誓約・同意書 (求職者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、物価高騰の影響を受けている求職者の早期の就業並びに在職者・内定者の能力開発及び向上を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
「にであう」に掲載の資格やスキルを活かせる求人に応募のうえ、正社員として就職することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日において、1年以上継続して求職 (転職) 活動をしています。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 2 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する同趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額 (ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>

《雇用保険に加入したことがある方のみ》

国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 2 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------	--------------------------

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第 3 - 3 号)

誓約・同意書 (在職者・内定者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、物価高騰の影響を受けている求職者の早期の就業並びに在職者・内定者の能力開発及び向上を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
職業に必要な能力の開発及び向上に活用することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 2 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務にあたり、支援金を受給されたという情報が勤務先に伝わる可能性があることを理解し、同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額 (ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>
国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 2 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第 3 - 4 号)

誓約・同意書 (求職者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、
早期の就業を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
大阪府スキルアップ支援金のHPに掲載の資格やスキルを活かせる求人に応募のうえ、正社員として就職することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日において、1年以上継続して求職 (転職) 活動をしています。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 3 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額 (ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>

《雇用保険に加入したことがある方のみ》

国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 3 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------	--------------------------

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第 3 - 5 号)

誓約・同意書 (在職者・内定者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、職業に必要な能力の開発及び向上を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
職業に必要な能力の開発及び向上に活用することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 3 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する同趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務にあたり、支援金を受給されたという情報が勤務先に伝わる可能性があることを理解し、同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額(ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>
国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 3 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第 3 - 6 号)

誓約・同意書 (求職者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、
早期の就業を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
大阪府スキルアップ支援金のHPに掲載の資格やスキルを活かせる求人に応募のうえ、正社員として就職することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
指定教育訓練の受講開始日において、1年以上継続して求職 (転職) 活動をしています。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 4 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額 (ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>

《雇用保険に加入したことがある方のみ》

国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 4 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------	--------------------------

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第 3 - 7 号)

誓約・同意書 (在職者・内定者用)

私は、「大阪府求職者等教育訓練支援金 (以下「支援金」という。)」の支給を申請するに当たり、職業に必要な能力の開発及び向上を目的に、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
職業に必要な能力の開発及び向上に活用することを目的に指定教育訓練を受講しました。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入の有無や加入状況に間違いありません。(様式第 1 - 4 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>
支援金を申請する指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
雇用保険の加入状況や指定教育訓練の受講履歴について、必要に応じて大阪府が大阪労働局へ照会し、大阪労働局が回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された情報について、大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務のために使用することがあるほか、国・市町村等他の行政機関から求めがあった場合にも、当該行政機関の実施する同趣旨の補助金等における審査・交付等の事務のために提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
大阪府の他の補助金等の事業における審査、交付等の事務にあたり、支援金を受給されたという情報が勤務先に伝わる可能性があることを理解し、同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請のあった指定教育訓練に関し、大阪府が指定教育訓練実施者に修了の事実を照会し、指定教育訓練実施者が大阪府に回答することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第 26 条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第 2 条第 4 号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から 1 年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者への就職決定状況に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
申請する指定教育訓練の費用に対して、「各種割引制度等の適用により割り引かれた金額」「指定教育訓練の実施者等からの還付金額(ポイント還付等を含む)」「事業主等から申請者に対して支給される手当」等の金額を差し引いて申請しました。	<input type="checkbox"/>
国の教育訓練給付金の受給状況に間違いありません。(様式第 1 - 4 号のフロー図参照)	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

氏 名

(様式第4号)

未支給求職者等教育訓練支援金申請書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

大阪府求職者等教育訓練支援金（以下「支援金」という。）について、大阪府求職者等支援金規則第7条第1項の規定により、死亡した申請者の遺族（以下「申請者遺族」という。）として、下記のとおり未支給の支援金の支給を申請します。

死亡した申請者	氏名			
	死亡時の住所			
	死亡年月日			
申請者遺族	氏名			
	氏名のフリガナ			
	生年月日		性別	男性・女性・回答しない
	住所			
	死亡した者との続柄			
	電話番号			

申請者遺族の振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名		金融機関コード	
預金種目		支店コード	
振込先名義 (カタカナ)		口座番号	

(様式第5号)

誓約・同意書（申請者遺族用）

死亡した申請者の遺族（以下「申請者遺族」という。）である_____は、大阪府求職者等教育訓練支援金の支給を申請するにあたり、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

本支援金の対象とする指定教育訓練について、国の教育訓練給付制度には申請しません。	<input type="checkbox"/>
申請者又は申請者遺族の申請内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還と必要に応じて違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請者の申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請者及び申請者遺族の個人情報について、支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が事務委託している事業者へ提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請者遺族の申請書類に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第26条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は大阪府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団密接関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。	<input type="checkbox"/>
拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年以上経過しています。	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日
大阪府知事 様

申請者遺族名 _____

※ 署名又は記名押印してください。

(様式第6号)

令和 年 月 日
第 号

様

大阪府知事

大阪府求職者等教育訓練支援金不支給決定通知書

令和 年 月 日付で申請のあった標記の支援金について、下記の理由により不支給と決定しましたので、通知します。

記

不支給理由：

(様式第7号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所
氏 名
連 絡 先

大阪府求職者等教育訓練支援金支給要件欠如届出書

令和 年 月 日に支給のあった標記の支援金について、支給の要件を満たしていないことが明らかになったため、大阪府求職者等教育訓練支援金支給要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり届け出ます。

記

支給の要件を満たさなくなった事項：

(様式第8号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所
氏 名
連 絡 先

大阪府求職者等教育訓練支援金申請取下書

令和 年 月 日付で申請した標記の支援金について、申請を取り下げます。