

PDF にしてご提出ください。

記入不要

(様式 1)

受付番号	
------	--

令和 8 年度「洋上風力発電人材育成事業費補助金」
補助事業者 応募申請書

応募カテゴリについて	
アイテムを選択してください。	応募するカテゴリを選択してください。

申請者について			
申請者（代表補助事業者）	団体概要	法人番号	法人番号を付与されている場合には、13桁の番号を記載して下さい。
		代表者役職・氏名	
		組織・団体名	
		設立年月	和暦 年 月 日
		所在地	〒
		業種	
		資本金（出資金）	
		職員数	
	連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
		部署名	
		役職	
		電話番号（直通）	
		E-mail	

電話番号とE-mailは半角英数で
ご記入下さい。

参加補助事業者の数を
記入してください。

コンソーシアム体制で申請される
場合は、参加補助事業者について
も記載してください。

【代表申請者以外の参加補助事業者： 者】

参加補助事業者について			
参加補助事業者①	団体概要	法人番号	
		代表者役職・氏名	役職： 氏名：
		組織・団体名	
		設立年月	和暦 年 月 日
		所在地	〒
		業種	
		資本金（出資金）	
		職員数	
	連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
		部署名	
		役職	
		電話番号（直通）	
		E-mail	

電話番号とE-mailは半角英数で
ご記入下さい。

※提出する際は PDF 形式にしてください

必要に応じて参加補助事業者の
記入欄を追加してください。
※協力者の記載は任意です。