

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）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号に定める方法とは、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」とする。）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2号に定める方法とは、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）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3号に定める求職活動とは、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求職活動をいう。
- 4 規則第2条第7号イに定める知事が別に定める者とは、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項に定める措置とは、次の各号に掲げるとおりとする。
- (1) 規則第3条第1項に定める指定教育訓練実施者（以下、「指定教育訓練実施者」とする。）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2号に定める指定教育訓練（以下、「指定教育訓練」とする。）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) その他、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条に定める書類は、次の各号に掲げるものとする。
- (1) 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号）
- (2) 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）
- (3) 誓約・同意書（様式第3号）
- (4) 指定教育訓練実施者が発行した領収書
- (5) 指定教育訓練実施者が発行した修了証明書
- (6) 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条に定める期日は、令和5年3月10日とする。ただし、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。

- 3 知事は、規則第4条に定める申請に先立ち、第1項第1号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) 誓約書・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、一般財団法人大阪労働協会を通じて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条に基づき支援金の支給の決定をしなかったときは、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は、規則第2条の各号のいずれかを満たしていないことが明らかとなったときは、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）を知事に届け出るものとする。

（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は、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、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。

(様式第1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の支給規則および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
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

<input type="checkbox"/>	チェック欄①
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

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5年2月28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

雇用保険に加入したことがない

雇用保険に加入したことがある

離職している

働いている

離職した日の翌日から1年以上

離職した日の翌日から1年未満

国の教育訓練給付を受けたことがない

国の教育訓練給付を受けたことがある

国の教育訓練給付を受けたことがない

国の教育訓練給付を受けたことがある

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)

直近の雇用保険の加入期間が1年以上

前回の教育訓練給付の受給日から3年未満

前回の教育訓練給付の受給日から3年以上

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)

雇用保険の加入期間が1年以上

前回の教育訓練給付の受給日から3年未満

前回の教育訓練給付の受給日から3年以上

支給対象外

支給対象外

支給対象外

支給対象外

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	
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 4 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
申請額（A）－（B）		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。

4 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4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

(様式第3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"/>
禁固以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、禁固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
	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)

誓約書・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"/>
禁固以上の刑に処せられたことはありません。もしくは、禁固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。