

令和 7 年度助成事業  
安全運転研修受講助成募集要領

公益社団法人山口県バス協会

1. 助成事業の内容

(1) 助成内容

安全運転研修受講に対する支援

※県内営業所に所属するバス運転者（指導的立場の者を含む。）に限る。

(2) 研修実施機関

クレフィール湖東（滋賀県）

安全運転中央研修所（茨城県）

(3) 助成対象事業者

県内に営業所を置く会員バス事業者

※公営事業者は除く。

(4) 助成対象期間

令和 7 年 4 月 1 日～令和 8 年 1 月末日

(5) 募集期間（完了報告提出期限）

令和 8 年 1 月末日まで

※予算額に達した時点で募集を終了することがある。

(6) 助成額

助成額は次のとおりとする。

① 運転者又は指導員 1 名につき 3 万円。

（中央研修所については 1 万円を限度。）

② 1 事業者当たりの申請者数は、原則として 3 名までとする。

2. 助成の申込み

(1) 交付申請

助成金の交付を受けようとする者は、様式 1「安全運転研修受講に係る助成額決定依頼書兼事業完了報告書」を募集期間内にバス協会に提出する。

(2) 交付決定

バス協会は、前号の依頼書等を審査し、助成金を交付すべきものと認めたときは、様式2「安全運転研修受講に係る助成額決定通知書」により申請者に通知する。

(3) 助成金の交付

バス協会は、前号の決定通知後、山口県の補助金入金状況を勘案し、申請者に助成金を交付する。

(様式1)

令和 年 月 日

公益社団法人山口県バス協会会長 殿

事業者名  
役職名  
代表者名  
(担当者名)

安全運転研修受講に係る助成額決定依頼書兼事業完了報告書

令和7年度助成事業安全運転研修受講助成募集要領に基づき、下記のとおり助成額の決定依頼並びに事業完了報告をします。

記

1. 研修受講者の氏名等

| No. | (ふりがな)<br>氏 名 | 生年月日<br>(年齢) | 乗車年数 | 受講月・受講コース<br>所属営業所 |
|-----|---------------|--------------|------|--------------------|
|     |               |              |      |                    |
|     |               |              |      |                    |
|     |               |              |      |                    |

2. 受講費総額 \_\_\_\_\_ 円

3. 助成額 \_\_\_\_\_ 円  
(算定根拠)

4. 添付書類

- ① 受講修了証の写し
- ② 受講費用に係る明細（請求書写し等）及び領収書写し又は振込書写し

5. 助成金振込先

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店  
口座番号 ( 普通 ・ 当座 ) \_\_\_\_\_  
口座名義人 \_\_\_\_\_

(様式2)

R 7 助成第                    号  
令和    年    月    日

殿

公益社団法人山口県バス協会  
会 長

安全運転研修受講に係る助成額決定通知書

貴者の令和    年    月    日付け助成額決定依頼書兼事業完了報告書について、  
下記のとおり助成額を決定したので通知します。

記

1. 助成額

\_\_\_\_\_ 円

(算定根拠)

2. 受講者 (受講月)

\_\_\_\_\_ (    月 )

\_\_\_\_\_ (    月 )

\_\_\_\_\_ (    月 )

※助成金は、本通知後    週間以内に所定の口座に振込む予定です。