

深川市介護人材育成研修等事業助成金交付申請書

令和5年6月20日

深川市長 様

介護人材育成研修等事業助成金の交付を受けたいので、深川市介護人材育成研修等事業助成金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

| | | | | |
|----------------------|---|-----------------------|-------------|-----|
| 申請者 | フリガナ 氏名 | フカガワ ハナコ 深川 花子 | | |
| | 住所 | 深川市2条17番17号 | | |
| | 生年月日 | 昭和52年4月1日 | 性別 | 男・☑ |
| | 電話番号 | 26-2644 | | |
| 交付申請 する研修の 内容 | 研修事業者名 | 〇〇〇研修センター | | |
| | 研修 (該当する項目に○) | | 介護職員初任者研修過程 | |
| | | ○ | 介護福祉士実務者研修 | |
| | 研修期間 | 令和4年9月30日から 令和5年3月29日 | | |
| | 修了年月日 | 令和5年3月29日 | | |
| | 受講料 | (82,000) 円 ① | | |
| 他の助成 制度等による 給付 | なし・あり (※他制度から給付があれば額を記載) 円 ② | | | |
| 交付申請額 | (82,000) 円 ①-② | | | |
| 申立事項等 | 私は、この助成を受けるにあたり、国、道、公益団体、民間等で実施されている他の類似の助成を受けていないことをここに申し添えます。 ※他制度からの給付が無ければ署名する 署名 深川 花子 | | | |
| 添付書類 | ■研修に係る受講料の領収書の写し ■研修に係る修了証明書の写し ■身分証明書（住所のわかる顔写真付きのもの）の写し ■就労証明書（別記様式第3号）又は人材バンク登録書（別記様式第4号） ■研修の概要がわかる書類 | | | |