

深川市介護人材育成研修等事業助成金交付申請書

年 月 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			
	住 所			
	生年月日	年 月 日	性 別	男・女
	電話番号			
交付申請 する研修の 内容	研修事業者名			
	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	年 月 日から	年 月 日	
	修了年月日	年 月 日		
受講料	() 円 ①			
他の助成 制度等による 給付	なし・あり () 円 ②			
交付申請額	() 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。 <p style="text-align: right;">署名 _____</p>			
添付書類	<input type="checkbox"/> 研修に係る受講料の領収書の写し <input type="checkbox"/> 研修に係る修了証明書の写し <input type="checkbox"/> 身分証明書（住所のわかる顔写真付きのもの）の写し <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 研修の概要がわかる書類			