

安芸市介護職員等資格取得支援補助金交付申請書

年 月 日

安芸市長 様

安芸市介護職員等資格取得支援事業に関し、補助金の交付を受けたいので、安芸市介護職員等資格取得支援補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、本申請にあたり、当法人は市税の滞納がないこと、及び対象経費について他の助成を受けていないことを誓約し、市が公簿等により調査することに同意します。

1 申請者（法人）情報

法人名			
所在地	〒 ー		
代表者職氏名			
電話番号		担当者名	

2 受講した介護職員等の情報及び研修内容

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
勤務先事業所名			
勤務先住所	〒 ー		
受講研修名	該当するものに✓を入れてください。 ☐ 介護職員初任者研修 ☐ 介護福祉士実務者研修		
研修実施機関名			
研修修了年月日	年 月 日修了		

3 補助金交付申請額

(A) 補助対象経費（法人の負担額又は支給金の額）	円（支払日： 年 月 日）
(B) 補助対象経費の 2 分の 1（(A) ×1/2）	円
(C) 交付申請額（(B) の千円未満を切り捨てた額）	円（上限 10 万円）

4 補助金の振込先（法人名義の口座に限る）

金融機関名	銀行・金庫・農協	本店・支店・支所
口座種別・口座番号	普通 ・ 当座	口座番号()
名義人（カタカナ）		

【添付書類】

- ☐対象職員の研修の修了証明書の写し
- ☐雇用証明書（様式第 3 号）
- ☐受講料等の領収書の写し ※支給金の場合は、支給明細書等実績が確認できる書類の写し。（宛名は法人名または受講者名が明記されたものに限る。）