

亀山市介護職員初任者研修費等助成金交付申請書

年 月 日

亀山市長 様

住所
申請者 氏名
生年月日
電話番号

亀山市介護職員初任者研修費等助成金の交付を受けたいので、亀山市介護職員初任者研修費等助成金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請の内容

研 修 名	介護職員初任者研修・生活援助従事者研修 (いずれかに○)	
交 付 対 象 経 費 (受 講 料 + 教 材 費)	円	※分割払いに伴う手数料並びに補講料及び追試受験料は対象経費から除く。
交 付 申 請 額	円	※交付対象経費の 2 分の 1 (千円未満切り捨て) を記入する。 (上限 4 万円)
修 了 年 月 日	年 月 日	
添 付 書 類	☐ 研修受講料及び教材費の支払を証する書類の写し ※研修及び研修指定事業者の名称並びに研修受講料等の内訳(受講料、テキスト代等)が記載されていること。 ☐ 修了したことを証する書類の写し ☐ 就労証明書(様式第 2 号)	

2 振込先(申請者名義の口座に限ります。)

金融機関名			支店名	
口座種別 ※該当するものに○印	1. 普通 2. 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				