様式第１号（第５条関係）

国分寺市介護未経験者研修費用補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

国分寺市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所　（電話番号　　　　―　　　　―　　　　） |
| フリガナ氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

国分寺市介護未経験者研修費用補助金の交付を受けたいので、国分寺市介護未経験者研修費用補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請する補助対象経費 | □ | 介護職員初任者研修に係る受講料等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| □ | 生活援助従事者研修に係る受講料等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 添付書類 | □就業証明書（様式第２号）（発行された日から起算して30日以内のものに限る。）□研修を行った者が交付する当該研修の修了を証明する書類の写し□研修の受講に要した費用の領収書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店出張所 | 種　目 | 　　口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

※御記入いただいた口座番号等の個人情報は、国分寺市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、口座振込み以外の目的には利用しません。

※請求者の口座以外に振込みを依頼するときは、委任状が必要となります。