様式（第４条関係）

国分寺市介護支援専門員法定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

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| 法人所在地 | 住所  (電話番号　　　　　－　　　　　－　　　　　) |
| 代表職氏名 | 役職名　　　　　　　　　　　　　　　　 フリガナ  　　　　　　　　　　　　 　　　　　　氏名 |

国分寺市介護支援専門員法定研修費用補助金の交付を受けたいので、国分寺市介護支援専門員法定

研修費用補助金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。また、交付決定を受けた場合

には、当該交付決定の日を請求日とし、かつ、交付決定額を請求額として請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護支援専門員法定研修に係る受講料等 | | 円 |
| 添　付　書　類 | □ 対象職員一覧(第４条関係様式)  □ 申請に係る確認書(第４条関係様式)  □ 介護支援専門員証の写し又は介護支援専門員試験合格通知の写し  □ 雇用契約書の写し  □ 法定研修修了証明書の写し  □ 法定研修受講料を負担したことが分かる領収書の写し | |

振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード | | | | 店番 | | | | 金融機関名 | | | | | | | 店名 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | |  |
| 口座種別 | | | | | | | | 口座番号(右詰め) | | | | | | | 振込先がゆうちょ銀行(郵便局)のときは、振込用口座 (店番３桁・口座番号７桁)を記入してください。 |
| 01 : 普通　02：当座 | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| (カタカナ)  口座名義 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| (漢字)  口座名義 | | | | | |  | | | | | | | | | |

※ 申請者と振込口座の名義人が異なる場合、委任状が必要となります。