

## 大 竹 市 資 格 取 得 等 実 績 書

|               |  |
|---------------|--|
| 住 所           |  |
| 氏 名           |  |
| 勤務先<br>(事業所名) |  |

(単位：円)

| 番号                           | 介護分野対象・更新研修<br>(受講研修) | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|
| 1                            |                       |                    |                     |
| 2                            |                       |                    |                     |
| 3                            |                       |                    |                     |
| 4                            |                       |                    |                     |
| 5                            |                       |                    |                     |
| 計 (A)                        |                       |                    |                     |
| 番号                           | 福祉分野対象・更新研修<br>(受講研修) | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
| 1                            |                       |                    |                     |
| 2                            |                       |                    |                     |
| 3                            |                       |                    |                     |
| 4                            |                       |                    |                     |
| 5                            |                       |                    |                     |
| 計 (B)                        |                       |                    |                     |
| 番号                           | 対 象 試 験<br>(受験試験)     | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
| 1                            |                       |                    |                     |
| 2                            |                       |                    |                     |
| 3                            |                       |                    |                     |
| 4                            |                       |                    |                     |
| 5                            |                       |                    |                     |
| 計 (C)                        |                       |                    |                     |
| 国、他の地方公共団体等から助成金等の額 (D)      |                       |                    |                     |
| 交付申請額【(A) + (B) + (C) - (D)】 |                       |                    |                     |

※ 対象・更新研修の受講料には、教材費、交付手数料を含みます。

※ 対象試験の受験料には、登録免許税及び登録手数料を含みます。

【個人用】

大 竹 市 資 格 取 得 等 実 績 書

記入例

|               |                |
|---------------|----------------|
| 住 所           | 大竹市小方●丁目●●番●●号 |
| 氏 名           | □□ □□          |
| 勤務先<br>(事業所名) | ▲▲居宅介護支援事業所    |

(単位：円)

| 番号                            | 介護分野対象・更新研修<br>(受講研修)              | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1                             | 11 介護支援専門員実務研修                     | 61,800             | 61,800              |
| 2                             | リストから選択してください。                     |                    |                     |
| 3                             | 領収の金額（登録手数料等がある場合は、合計金額）を記入してください。 |                    |                     |
| 4                             |                                    | 申請額は自動計算されます。      |                     |
| 5                             |                                    | 計は自動計算されます。        |                     |
| 計（A）                          |                                    |                    | 61,800              |
| 番号                            | 福祉分野対象・更新研修<br>(受講研修)              | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
| 1                             |                                    |                    |                     |
| 2                             |                                    |                    |                     |
| 3                             |                                    |                    |                     |
| 4                             |                                    |                    |                     |
| 5                             |                                    |                    |                     |
| 計（B）                          |                                    |                    |                     |
| 番号                            | 対 象 試 験<br>(受験試験)                  | 受講料・受験料<br>(自己負担額) | 対 象 額<br>(8万円までは全額) |
| 1                             | 4 介護支援専門員実務研修受講試験                  | 23,800             | 23,800              |
| 2                             |                                    |                    |                     |
| 3                             |                                    |                    |                     |
| 4                             |                                    |                    |                     |
| 5                             |                                    |                    |                     |
| 計（C）                          |                                    |                    | 23,800              |
| 国、他の地方公共団体等から受けた助成額を記入してください。 |                                    |                    |                     |
| 国、他の地方公共団体等から助成金等の額（D）        |                                    |                    | 10,000              |
| 交付申請額【（A）＋（B）＋（C）－（D）】        |                                    |                    | 75,600              |

※ 対象・更新研修の受講料には、教材費、交付手数料を含みます。

※ 対象試験の受験料には、登録免許税及び登録手数料を含みます。