

大竹市介護・福祉分野人材確保（資格取得等支援）助成金申請（請求）書
（法人・個人共通）

年 月 日

大 竹 市 長 様

申請者	住 所 又 は 法 人 所 在 地	
	法 人 名	
	氏 名 又 は 役 職 ・ 代 表 者 名	⑩
	電 話 番 号 又 は 携 帯 番 号	

つぎのとおり、大竹市介護・福祉分野人材確保（資格取得等支援）助成事業実施要綱第5条に基づき、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

1 申請（請求）金額 金 円

2 振込先

振 込 先	銀 行 信用金庫 協同組合 ()	本 店 支 店 出 張 所	種 目 普通預金 当座預金 ()	口座番号					
	ゆうちょ銀行		—						
	口座名義 (カタカナ)								

【裏面に続く】

【必要書類】（添付するものに☑を入れてください。）

●対象研修及び更新研修

- ☐ (1) 対象研修の受講料を支払ったことを証する書類の写し
- ☐ (2) 対象研修を修了したことを証する書類の写し
- ☐ (3) 法人対象者にあつては、対象研修の受講料の額の全部又は一部を負担していることを証する書類の写し
- ☐ (4) 介護・福祉サービス事業所に6ヵ月以上勤務していることを証する書類

※ 証明には、対象者・就職日・就労期間・就労時間（パートタイムの場合）を記載してください。

雇用契約書の場合は、申請日が雇用期間内に含むものを提出してください。

- ☐ (5) 国、他の地方公共団体等から助成金等の金額がわかる書類（助成を受けた場合のみ。）
- ☐ (6) その他市長が必要と認める書類

●対象試験

- ☐ (1) 対象試験の受験料を支払ったことを証する書類の写し
- ☐ (2) 対象試験に合格したことを証する書類の写し
- ☐ (3) 法人対象者にあつては、対象試験の受験料の額の全部又は一部を負担していることを証する書類の写し
- ☐ (4) 介護・福祉サービス事業所に6ヵ月以上勤務していることを証する書類

※ 証明には、対象者・就職日・就労期間・就労時間（パートタイムの場合）を記載してください。

雇用契約書の場合は、申請日が雇用期間内に含むものを提出してください。

- ☐ (5) 国、他の地方公共団体等から助成金等の金額がわかる書類（助成を受けた場合のみ。）
- ☐ (6) その他市長が必要と認める書類