

敦賀市介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書兼請求書

敦賀市長 殿

敦賀市介護職員初任者研修受講料助成事業実施要綱第4条第2項の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。交付決定後、助成金額を下記の口座に振込下さい。

なお、この申請にあたり、他の同種の助成を受けておらず、助成に係る申請を行っていないことを申し添えます。

記

申請者	住所			
	氏名	(フリガナ)		
電話番号				
内容	対象経費 ※1	円	助成(請求)金額 ※2	円
	修了日			

※1 対象となる経費は介護職員初任者研修課程の受講料及びテキスト購入費です。

※2 助成される金額は対象経費の3分の2に相当する額（千円未満切り捨て）と6万円のいずれか低い額となります。

添付書類

- 介護職員初任者研修課程修了証の写し
- 介護職員初任者研修課程の受講料及びテキスト購入費の領収書
- 在職証明書
- 債権者登録書（敦賀市に債権者登録を行っていない場合のみ）

振込先 金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合 その他（ ）								支店	
預金種別	1 普通	2 当座	（どちらかに○印）					口座番号 （右づめ）		
口座名義 ※3	（通帳を確認のうえ、正確にご記入ください）									
	カナ									
漢字										

※3 申請者氏名と同一のものに限らせていただきます