第１号様式（Ｂ）（表）（第３条）

府中市社会福祉士資格取得費用等助成金交付申請書

　　　　年　　月　　日

府中市長

申請者　住所

氏名

電話番号　　　　－　　　　－

　府中市社会福祉士資格取得費用等助成金の交付を受けたいので、府中市社会福祉士資格取得費用等助成要綱の規定により、次のとおり申請します。

　また、府中市社会福祉士資格取得費用等助成金の交付の審査等に関し、市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の種類 | 介護職員初任者研修費用助成金 |
| 交付申請額 | 円 |
| 助成対象経費の内訳 | 研修受講料 | 円 |
| テキスト代 | 円 |
| 演習費用 | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 他の補助金の申請状況 | □申請済み又は申請予定（下の欄に制度名と申請額を記載してください。）□申請しない |
| 制度名 |  |
| 申請額 | 円 |
| 制度名 |  |
| 申請額 | 円 |

第１号様式（Ｂ）（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □研修を受講し、かつ、修了したことが確認できる介護職員初任者研修修了証明書等の写し□介護職員等就労事業所での就労状況が確認できる就労証明書等□研修受講料の額とそれを申請者が支払ったことが確認できる領収書等の写し□他の補助金を申請している場合においては、当該補助金の額が確認できる決定通知書等の写し |

第１号様式（Ｂ）（表）（第３条）

**記載上の注意点**

府中市社会福祉士資格取得費用等助成金交付申請書

**介護職員初任者研修終了後又は社会福祉士資格取得後、**

**かつ就業期間開始日から３ヶ月後以降の日付**

**をご記入ください。**

　　　　年　　月　　日

府中市長

申請者　住所

氏名

電話番号　　　　－　　　　－

　府中市社会福祉士資格取得費用等助成金の交付を受けたいので、府中市社会福祉士資格取得費用等助成要綱の規定により、次のとおり申請します。

　また、府中市社会福祉士資格取得費用等助成金の交付の審査等に関し、市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

**どちらかにチェックをしてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の種類 | 介護職員初任者研修費用助成金 |
| 交付申請額 | **交付申請額は千円未満切り捨てた額を記載願います**円 |
| 助成対象経費の内訳 | 研修受講料 | 円 |
| テキスト代 | 円 |
| 演習費用 | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 他の補助金の申請状況 | □申請済み又は申請予定（下の欄に制度名と申請額を記載してください。）□申請しない |
| 制度名 |  |
| 申請額 | 円 |
| 制度名 |  |
| 申請額 | 円 |

第

１号様式（Ｂ）（裏）

**全てにチェックをしてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □研修を受講し、かつ、修了したことが確認できる介護職員初任者研修修了証明書等の写し□介護職員等就労事業所での就労状況が確認できる就労証明書等□研修受講料の額とそれを申請者が支払ったことが確認できる領収書等の写し□他の補助金を申請している場合においては、当該補助金の額が確認できる決定通知書等の写し |