

年 月 日

網走市長 様

住所
申請者 氏名
電話

年度介護職員初任者研修支援事業補助金交付申請書

網走市介護職員初任者研修支援事業補助金交付要綱の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。また、交付決定の審査において、私に関する住民票及び市税等納付状況、他の助成制度による給付状況を関係各所に照会することに同意します。

記

- 1 受講費用 金 _____ 円(A)
- 2 他の助成制度等による給付額 金 _____ 円(B)
- 3 申請金額 金 _____ 円(A-B)

4 添付書類

- (1) 就労している事業所の就労証明書（別紙1-2）
- (2) 受講経費の領収書（原本）又はクレジット契約証明書（利用証明書）
- (3) 受講料、テキスト代等の内訳が分かる書類（研修案内等）
- (4) 研修機関が発行する修了証明書（写）

市税等の滞納	有 ・ 無
確認日	年 月 日
確認者	税務課 納税係 ㊟