山武市介護職員初任者研修受講費用助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

　（宛先）山武市長

　山武市介護職員初任者研修受講費用助成金交付要綱第６条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 | ㊞ |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |
| 対象経費 | | 受講料　　　　　　円  教材費　　　　　　円　　　　　　合計　　　　　　円 |
| 他の公的制度からの助成 | | 助成機関名　　　　　　　　　　　金額　　　　　　円 |
| 交付申請額 | | 円 |
| 添付書類 | | * 受講料等領収書の写し * 介護職員初任者研修の修了証明書の写し * 介護施設等が発行する就業証明書（別記第２号様式） * 住民票の写し及び市町村民税に滞納がないことを証明する書類(※)   (※)山武市に住所を有する場合において、個人情報の利用に係る同意書(第３号様式)を提出した場合は、住民票の写し及び市町村民税に滞納がないことを証明する書類を省略することができます。 |