第１号様式(第７条関係)

大淀町介護職員初任者研修受講料助成金交付申請兼請求書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　(宛先)大淀町長  住所  申請書　氏名  連絡先    　大淀町介護職員初任者研修受講料助成金の交付を受けたいので、大淀町介護職員初任者研修受講料助成事業補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。 | | | | |
| 受講者 | 住所 |  | | |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 研修機関 |  | | | |
| 受講期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| 受講料 | 円 | | | |
| 他機関からの助成 | □　なし　　□　あり　　金額　　　　　　　円 | | | |
| 機関名 |  | | |
| 就労先 | 法人名 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 就労日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 添付書類 | □　受講料を支払ったことを証明するもの等の写し  　□　修了証明書または受講修了を証明する書類の写し  　□　就労証明書（第２号様式）  □　学生の場合は就職の内定がわかる書類及び学生証 | | | |

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 ・ 金庫　　　　　　　本店・支店  　　　　　　　　　組合 ・ 農協　　　　　　　支所・出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |