

年 月 日

（宛先） 勝浦市長

住 所
氏 名
電話番号

印

勝浦市介護職員初任者研修受講者支援事業助成金交付申請書

勝浦市介護職員初任者研修受講者支援事業助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、初任者研修受講費用に係る助成金の交付申請に当たり、受講に係る経費について、他の公的制度からの助成を受けていないことを申し添えます。

介護員養成研修 事業者名	
交付申請額	円
交付申請額の積算	研修の受講に係る経費 円 (A) 上限額 40,000円 (B) (A) × 1/2 と (B) のいずれか低い額。 ただし、10円未満は切り捨てる。

（添付書類）

1. 住民票の写し及び市税等に滞納がないことを証明する書類
※個人情報の利用に係る同意書（別記第2号様式）を提出することで省略できます。
2. 研修受講の領収書
3. 介護施設等で就労している場合は、就業証明書（別記第3号様式）