

記入例

様式第1（第7条関係）

小牧市介護支援専門員等研修受講料補助金交付申請書

令和○年○月○日

（宛先）小牧市長

郵便番号〒485-0000

所在地小牧市大字△△町△△番地

申請者福祉法人 △△会

理事長 小牧 たろう

連絡先0568-00-△△△△

小牧市介護支援専門員等研修受講料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、対象要件の確認のため必要があるときは、小牧市が住民情報及び市町村税関係情報を取得することに同意します。

- 1 受講研修名 介護支援専門員実務研修
- 2 受講期間 令和○年○月○日から令和○年△月△日
- 3 受講者 小牧 はなこ
小牧 いちろう
- 4 交付申請額 57,200 円

※受講者が複数人になる場合など、EXCELの表など 別添でもいいです。

添付書類

- (1) 受講する研修の実施日及び受講料を確認できる書類
- (2) 誓約書（受講者が研修を修了した日から市内の事業所で6月以上働くことを誓約するもの）
- (3) 就労証明書その他の受講者が市内の事業所で勤務していることを証する書類