様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）

新宮市長

申請者　住 　 所

　　　　(ふりがな)

　　　　氏　 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

(電話番号)　　　　－　　　－

新宮市介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書兼請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新宮市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、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 研修名 | 助成金交付要綱第２条に規定する介護職員初任者研修 | | | | | | | | | | | 研修修了日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | 研修受講費・教材費 | (税込)　　　　　　　　　円（内、消費税額）　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | 交付申請額 |  |  |  | ０ | ０ | | ０ | 円 | ※支払受講料から他の助成金を控除した額（千円未満切り捨て）と上限10万円を比較し少ない方の額 | | | 他の助成金 | □あり　□なし | | | | | 交付を受けた助成金の金額 | | | | 円 | | 勤務先 | 事業所又は施設名  所在地  (サービス種類) | | | | | | | | | | | 添付資料 | □　研修を修了したことを証する書類の写し  □　研修実施事業者が発行した受講料（教材費を含む。）の  領収書の原本  □　在職証明書（様式第３号）  □　他の助成金の交付決定通知書の写し | | | | | | | | | | |  |

〈振込先口座〉

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行以外 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | | 預金種目 | □普通　　　□当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | フリガナ |  | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 口座名義 |  | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 記　号 | | | 番　　　号 | | | | |
|  | | |  | | | | |