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	円	※支払受講料から他の助成金を控除した額と上限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　※研修受講者又は勤務先事業所が助成金を受領する場合 □　新宮市介護職員初任者研修受講料助成金受領委任払い同意書（様式第１号の２）※研修実施事業者又は勤務先事業所が助成金を受領する場合 □　在職証明書（様式第２号） □　他の助成金の交付決定通知書の写し		

〈振込先口座〉

<table>
<tr><td rowspan="3">ゆうちょ銀行以外</td><td colspan="2">銀行
信用金庫
信用組合
農協</td><td colspan="2">本店
支店
支所
出張所</td><td>預金種目</td><td colspan="2">□普通　□当座</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td>口座番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関コード</td><td colspan="2">店舗コード</td><td rowspan="3">フリガナ

口座名義</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ゆうちょ銀行</td><td>記　号</td><td colspan="3">番　　号</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>