

（あて先）三鷹市長

三鷹市介護福祉士資格取得支援事業補助金交付申請書兼請求書（本人用）

申請者	フリガナ氏名		電話番号	
	住所	〒		
	勤務先 介護事業所	事業所名		
		所在地		
勤務開始日	年 月 日	勤務時間週平均 (非常勤職員のみ記入)	時間	

介護福祉士資格取得の内容	登録証交付日	年 月 日		
	受験料	(ア) 円	登録手数料	(イ) 円
	対策講座・ 模擬試験受講料 (受講した場合のみ)	(ウ) 円 (模擬試験 回)	経費の合計額	(ア+イ+ウ) 円

交付申請額	※	円	※ 一人当たりの補助金額は上限10万円です。経費の合計と比較して、どちらか少ない額をご記入ください。
-------	---	---	--

三鷹市介護福祉士資格取得支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて上記のとおり申請しますので、次の口座に振り込んでください。

なお、この補助金のほかに、同一の研修又は資格取得に係る経費に対して補助金は受けておらず、今後受ける予定はないことを申し添えます。

口座振替 依頼欄	銀行名	支店名	口座種目	口座番号
	銀行 信用金庫	本店 支店	普通 ・ 当座	
	金融機関コード	支店コード		
	フリガナ			
	口座名義人			

※ 申請者本人名義の口座に限ります。

添付書類について

- 1 介護福祉士登録証の写し
- 2 全ての経費（介護福祉士受験手数料、資格登録手数料、介護福祉士試験対策講座受講料及び模擬試験受験料等）の領収証（原本）※介護福祉士受験手数料については写し

※ 事業者記入欄

勤務証明書	申請者が上記の介護事業所に勤務するものであり、三鷹市介護福祉士資格取得支援事業補助金交付要綱第3条に規定される継続勤務期間等の要件を満たしていることを証明します。
	年 月 日
	事業者（法人）名 _____ 代表者名 _____