様式第１号（第６条関係）

京丹波町福祉人材確保対策事業助成金交付申請書

（介護福祉士資格取得講習等に係る経費）

年　　月　　日

　京丹波町長　様

　上記助成金の交付を受けたいので、京丹波町福祉人材確保対策助成金交付要綱第６条第１項第１号の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定の審査に当たっては、必要に応じ、町税及び料金等の納付状況並びに他の助成制度の受給状況等について、町が調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | | フリガナ | |  | | 生年月日 | | 年 　　月　　日 |
| 氏名 | | ㊞ | |
| 現住所 | | (TEL　　　　―　　　　　―　　　　　) | | | | |
| 就業先 | | 所在地 | |  | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | |
| 種別 | * 介護福祉士試験　　　□　介護職員実務者研修　　　□　介護技術講習 * 介護職員初任者研修　　　□　介護支援専門員実務研修受講試験 * 介護支援専門員実務研修　　　□　相談支援従事者初任者研修 * 受験対策講座　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 受験料又は受講料等 | | | 円 | | 受験日又は修了日等 | | 年　　　月　　　日 | |
| 交付申請額 | | | 円 | | | | | |
| 交付申請額の  算出内訳 | | | （１）交付対象経費（税込み）　　　　　　　　　　　　　円  （２）他の助成制度の利用状況（利用予定を含む）  　　　名称：  金額：　　　　　　　　　　　　円  （３）交付申請額　（※１）　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）  （※１）交付申請額は、（（１）－（２））×２／３）の額又は助成上限額  （１５万円）のいずれか低い額 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類  （※２） | （１）試験の受験の場合は、受験票の写し  （２）研修等受講の場合は、研修等の修了を証する書類の写し  （３）試験又は研修等の経費の支払いを証する書類（写）  （４）研修の受講に必要な教材費の支払いを証する書類（写）  （５）京丹波町福祉人材確保対策助成事業就業証明書（様式第３号）  （６）他の助成制度の利用を証する書類（写）【該当の場合のみ】 |

（※２）上記のほか、必要に応じ添付書類を求める場合があります。