様式第２号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　【法人申請用】

新座市介護資格等取得費補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

（申請先）　新座市長

　　　　　（申請者）法人所在地

　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

　新座市介護資格等取得費補助金の交付を受けたいので、新座市介護資格等取得費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　報　告　書　　　　別紙２－１のとおり

振込先（申請者名義のものに限ります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | 支　店  出張所  支　所 |
| 口座種別・番号 | （　普通　・　当座　）番号（　　　　　　　　　　　） | |
| （フリガナ）  名　義 |  | |
|  | |

添付書類

1. 研修実施機関が発行した領収書の写し、その他の対象経費の支払が確認できる書類
2. 対象者の研修の修了証明書の写し
3. 申請者が受講料相当額を負担したことが確認できる書類の写し
4. 対象者が介護施設等に勤務していることを証する書類（勤務証明書：様式第３号）

※１か月以内に発行されたものに限る。