

笠置町長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

笠置町介護職員研修受講料助成金交付申請書兼請求書

笠置町介護職員研修受講料助成金交付要綱第 6 条第 1 項に基づき、次のとおり助成金の交付を申請し、助成金交付が決定された場合は、交付決定額を請求します。
なお、交付決定に当たり、町が私の住民基本台帳、町税滞納状況等関係公募を閲覧することを同意します。

助成金申請額										円													
受講者	氏 名											生年月日	年 月 日										
	住 所																						
研修内容	事業者名											事業者電話番号											
	事業者住所																						
	研修内容	☐ 介護職員初任者研修課程 ☐ 介護福祉士実務者研修課程 ☐ 介護支援専門員研修課程																					
	修了日	年 月 日										研修受講料	円										
添付書類	☐ 対象研修の修了書の写し ☐ 対象研修における受講料の領収書の写し ☐ 就労証明書(別記様式第 2 号) ☐ 対象研修に係る受講料の助成証明書【該当の場合のみ】																						
振込先金融機関名		銀 行 農 協 信用金庫										支店										店 番	
預金種目・口座番号		普通・当座																					
フリガナ																							
口座名義																							