

令和 年 月 日

杉並区長 宛

住 所

氏 名

印

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金交付申請書

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成要綱第 6 条第 1 項の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。なお、本事業のほかに、受講費用の助成は受けておらず、受講費用の助成に係る申請も行っていないことを申し添えます。

区の電子計算機等に、本件に関する私の個人情報を登録することに同意します。

記

申請者	氏 名	(フリガナ) _____
	住 所	〒 _____
	連絡先	_____
内容	研修名	_____
	受講料	_____ 円
	修了日	令和 年 月 日
勤務先	勤務先所在地	_____
	勤務先名称	_____

添付資料

- ・介護職員初任者研修等修了証（写し）
- ・介護職員初任者研修等受講料領収書（写し）
- ・勤務証明書
- ・杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金交付請求書（第 4 号様式）