様式第３号（第６条関係）

佐倉市介護人材資格取得等支援事業補助金交付申請書兼実績報告書（本人）

　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　佐倉市介護人材資格取得等支援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項の規定により申請するとともに、同規則第１３条の規定により報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分  （該当するものに〇印を記入してください。） |  | 介護支援専門員実務研修（受講試験含む） |
|  | 専門研修Ⅰ |
|  | 専門研修Ⅱ |
|  | 更新研修（実務経験者向け） |
|  | 更新研修（実務未経験者向け） |
|  | 再研修 |
|  | 主任介護支援専門員研修 |
|  | 主任介護支援専門員更新研修 |
| 研修修了年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 補助金交付申請額　※ | 円 | |
| 補助対象経費額 | 円 | |
| 他の補助の有無 | 無　・　有（金額　　　　　　円） | |
| 必要添付書類 | ①就労証明書（別記様式第４号）  ②研修等の修了証書の写し  ③補助対象経費の金額を確認できる書類等の写し（領収書等）  　※試験の受験手数料、研修の受講料及び指定教材の費用  ④（他の団体からの補助を受けている場合）当該補助に係る額を確認できる書類 | |

※補助金交付申請額は、以下の計算式により算出した額を記入してください。

（補助対象経費（他の団体からの補助額がある場合はその額を差し引いた額）× 1/2（1,000円未満切り捨て）