

記入例

第1号様式 (第6条関係)

東京都北区福祉資格取得支援事業補助金交付申請書

年 月 日

東京都北区長 殿

日付は記入しないでください

事業所名等をご記入ください

申請者

所在地 _____
施設・事業所名 _____
代表者 _____ 印
電話番号 _____ () _____

下記のとおり東京都北区福祉資格取得支援事業補助金を申請します。

記

1 申請金額 155,000 円

(内訳)

区分	人数	受講料・受験料	補助対象職員 労働補てん分	計
介護福祉士	1人	85,000円	0円	85,000円
介護職員初任者研修	1人	70,000円	0円	70,000円
計	2人	155,000円	0円	155,000円

2 添付書類

- (1) 補助金交付申請額調書 (別紙)
- (2) 受講修了したことを証する書類の写し
- (3) 受講料・国家試験受験料の領収書の写し

なお、受講料・国家試験受験料の領収書の宛名が施設・事業所名でない場合には、支払証明書の添付が必要です。

受講料や受験料の領収書名が事業主でない場合は、こちらの用紙をご提出ください。

記入例

日付は記入しないでください

平成 年 月 日

東京都北区長 様

事業所名等を記入してください

所在地
施設・事業所名
代表者 印
電話番号

支払証明書

金額 155,000 円

事業所名

上記の金額については、以下のとおり [] より支払いを受けたことを証明します。

職員氏名	受領項目	金額	受領年月日
北区 花子 印	介護福祉士	85,000 円	平成28年 5月31日
北区 太郎 印	介護初任者研修	70,000 円	平成28年 4月20日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
印		円	平成 年 月 日
合計		円	

記入例

第4号様式 (第8条関係)

東京都北区福祉資格取得支援事業補助金交付請求書

年	月	日
---	---	---

日付は記入しないでください

東京都北区長 殿

事業所名等をご記入ください

請求者

施設・事業所名	_____
代 表 者	_____ 印

東京都北区福祉資格取得支援事業補助金として、下記のとおり請求します。

記

請求金額 155,000 円

支払金口座振替依頼書

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 その他						店
振込口座	預金種目 (○で囲む)	普通 当座 貯蓄 その他						
	口座番号 (右詰め)							
	フリガナ							
	氏名							

東京都北区から私に支払われる 福祉資格取得支援事業補助金 は、

今後、上記の口座に口座振替の方法をもって振込んでください。

日付は記入しないでください

平成 年 月 日

東京都北区長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

注意事項

1. 口座番号、氏名、印はご本人の口座番号、氏名、印を記入記載してください。
2. 本書の記載事項に変更を生じた場合には、速やかに担当課へ届け出てください。