

様式第1号（第5条関係）

東三河広域連合介護支援専門員等資格取得補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

東三河広域連合長 様

東三河広域連合介護支援専門員等資格取得補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

なお、この申請にあたり対象要件の確認のため必要があるときは、東三河広域連合が住民情報及び市町村税関係情報を取得すること並びに国、市町村及びその他機関等に補助等の受給状況の確認及び本補助金の申請状況の情報提供を行うことに同意します。

※ この申請書は、交付決定後、交付決定日をもって請求日とし、東三河広域連合介護支援専門員等資格取得補助金の請求書として取り扱います。

記

申請者	フリガナ	コウイキ ハナコ
	氏名	広域 花子
	住所	〒440-0806 豊橋市八丁通2丁目16番地 電話番号 (〇〇〇〇)
過去の受給状況	過去にこの補助金の交付を <input type="checkbox"/> 受	
研修修了年月日 ※ 修了した証明書に記載の日付を記入	令和7年8月3日	
① 研修 対象研修 テキスト	他機関等から補助を受けている、または受ける予定の場合、金額を記入してください。	70,380円
② 他機関等 国、県、市町村、就労先又はその他機関等から補助等を受けている、又は受ける予定の場合は金額を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受ける予定 <input type="checkbox"/> 受けていない 補助金額	30,000円
③ 研修 介護支援専門員実務研修（補助基準額：30,000円） 再研修（補助基準額：22,000円） 主任介護支援専門員研修（補助基準額：30,000円）	<input checked="" type="checkbox"/> 研修費用の領収書等 <input checked="" type="checkbox"/> 他機関等からの補助金額が確認できる書類	金30,000円
添付書類	提出必須書類	<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員実務研修、再研修又は主任介護支援専門員研修を修了した旨の証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書（様式第2号） <input checked="" type="checkbox"/> 市町村税等の滞納がないことが確認できる書類（※税証明発行担当課で取得可能な「完納証明書」を添付してください。） <input checked="" type="checkbox"/> 研修費用の領収書等 <input checked="" type="checkbox"/> 他機関等からの補助金額が確認できる書類

受講料、テキスト代及び実習費の合計額を記入してください。

他機関等から補助を受けている、または受ける予定の場合、金額を記入してください。

①-②の金額を記入してください。
③の補助基準額以上になる場合は補助基準額を記入してください。

すべて原本をお持ちください。

<振込先口座情報>

※ 振込先の口座名義人が「申請者」と異なる場合は、必ず下記の委任欄に記名してください。

金融機関名	銀行コード	店舗名	店舗コード	種目	口座番号	口座名義人(フリガナ)
東三河	1 2 3 4	広域	5 6 7	1. 普通 2. 当座	7 6 5 4 3 2 1	コウイキ ハナコ 広域 花子

<委任欄>

私は上記口座名義人に、この補助金の受領を委任します。

年 月 日

(申請者)

申請者本人の口座情報をご記入ください。
やむを得ず受領者が異なる場合は、左の委任欄に申請者の氏名を必ず記入してください。