

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、東三河広域連合において交付決定した後は、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。

申請者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 ー 電話番号（ ） ー
過去の受給状況		過去にこの補助金の交付を <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
研修修了年月日 ※ 修了証書に記載の日付を記入		年 月 日
① 研修費用 対象研修の受講に係る経費のうち、受講料、テキスト代及び実習費の合計額を記入		円
② 他機関等からの補助 国、県、市町村、就労先又はその他機関等からの補助等を受けた場合又は受ける予定の場合は金額を記入		他機関等からの補助を <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない 補助金額 円
③ 受講研修名及び補助基準額		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員実務研修（補助基準額：30,000 円） <input type="checkbox"/> 再研修（補助基準額：22,000 円） <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修（補助基準額：30,000 円）
補助金交付申請（請求）額 ①－②又は③のうち、いずれか低い額を記入		金 円
添付書類	提出必須書類 （第 5 条第 1 項関係）	<input 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の修了証書（写し） <input type="checkbox"/> 就労証明書（様式第 2 号・原本） <input type="checkbox"/> 市町村税等の滞納がないことが確認できる証明書（原本）
	他機関等からの補助を受ける場合のみ必要な書類 （第 5 条第 2 項関係）	<input type="checkbox"/> 研修費用の領収書等（写し） <input type="checkbox"/> 当該補助等の額が確認できる書類（写し）

<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)
銀行 信金 信組 農協		本店 支店 支所 出張所		普通 当座 その他		

<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

交付 決定日	年 月 日
-----------	-------

..(申請者).....