

記入例

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

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。

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
過去の受給状況		過去にこの補助金の交付を受けたことがある
研修修了年月日 ※ 修了証書に記載の日付を記入		令和〇年〇月〇日
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		70,380円
② 他機関等から補助を受けている場合は「受けている」にチェックのうえ、金額を記入してください。		補助を ☒ 受けている ☐ 受けていない
③ 受講研修名及び補助基準額		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。
提出必須書類 (第5条第1項関係)		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。
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)		研修の修了証書については、 <u>原本</u> をお持ちください。 受付窓口にて写しをとります。

<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	1234	本店	567	普通	7654321	コウイキ ハナコ
信金		支店		当座		広域 花子
信組		支所		その他		
農協		出張所				

<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).....