第１号様式（第６条関係）

記入様式は次ページに

ございます

２０２４年〇月〇〇日

**提出書類のうち、最も新しい日付であることをご確認ください**

中野区長　宛て

中野区介護職員初任者研修受講費用助成金交付申請書

中野区介護職員初任者研修受講費用助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、本事業の他に、受講費用の助成は受けておらず、受講費用の助成に係る申請も行っていないことを申し添えます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | ふくし　たろう | | | 生年月日 | | 昭和・平成  〇〇年〇月〇〇日 |
| 氏名 | 福祉　太郎 | | |
| 住所 | 〒１６４－８５０１  中野区中野○○丁目〇番〇号 | | | 電話番号  （日中連絡が取れる番号） | | 03-○○○○-○○○○ |
| 養成機関名 | ○○研修所 | | | | | |
| 介護職員初任者研修受講費用支払額※１ | | １００，０００円 | 助成金申請額※２ | | ９０，０００円 | |

※１　介護職員初任者研修受講費用支払額は、同研修の受講費用（必須の教材代及び実習費を含む。）として、申請者が研修を実施した養成機関に支払った額とします。

**①領収書の金額が９万円以上の場合**

**→９０，０００と記入**

**②領収書の金額が９万円を下回る場合**

**→領収書の金額を記入（例：８９，９９９）**

**研修機関が発行した領収書に**

**記載の金額を記入してください**

※２　申請額は、本人が負担した受講費用全額又は９０，０００円のうち、いずれか低い額とします。

添付書類

１　介護職員初任者研修課程の修了証明書の写し

２　介護職員初任者研修の受講について、申請者が受講料を支払ったこと及びその金額を証明する領収書

３　就業先が発行した就業証明書（第２号様式）

第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

中野区長　宛て

中野区介護職員初任者研修受講費用助成金交付申請書

中野区介護職員初任者研修受講費用助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、本事業の他に、受講費用の助成は受けておらず、受講費用の助成に係る申請も行っていないことを申し添えます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年月日 | | 昭和・平成  　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　－ | | | 電話番号  （日中連絡が取れる番号） | |  |
| 養成機関名 |  | | | | | |
| 介護職員初任者研修受講費用支払額※１ | | 円 | 助成金申請額※２ | | 円 | |

※１　介護職員初任者研修受講費用支払額は、同研修の受講費用（必須の教材代及び実習費を含む。）として、申請者が研修を実施した養成機関に支払った額とします。

※２　申請額は、本人が負担した受講費用全額又は９０，０００円のうち、いずれか低い額とします。

添付書類

１　介護職員初任者研修課程の修了証明書の写し

２　介護職員初任者研修の受講について、申請者が受講料を支払ったこと及びその金額を証明する領収書

３　就業先が発行した就業証明書（第２号様式）