様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

那須塩原市長　様

申請者　住　所

氏　名

連絡先

那須塩原市介護支援専門員資格取得支援助成金交付申請書兼請求書（介護従事者）

那須塩原市介護支援専門員資格取得支援助成金の交付を受けたいので、那須塩原市介護支援専門員資格取得支援助成金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

| 資格取得年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| --- | --- | --- |
| 資格取得費用（A） | 実務研修受講試験受験手数料　　　　　　　　　円  実務研修受講手数料　　　　　　　　　　　　　円  合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 他の助成等を受ける  場合はその額（B） | 円 | |
| 助成金交付申請額  （A-B） | 円 | |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　支店 | 普通　　当座 |
| 口座番号 |  | |
| ふりがな |  | |
| 口座名義人 |  | |

添付書類　□介護支援専門員証の写し

　　　　　□介護支援専門員実務研修受講試験受験手数料の領収書の写し

　　　　　□介護支援専門員実務研修受講手数料の領収書の写し

　　　　　□介護事業所就労状況証明書（様式第３号）