様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

那須塩原市長　様

申請者　所在地

　　　　名称

代表者氏名

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（事業者）

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。

| 資格取得者氏名 |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 事業者負担額（B） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 他の助成等を受ける場合はその額（C） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金交付申請額（B-C） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

 □上記手数料のうち事業者が負担した額が確認できる書類

　　　　　　（給与、手当等と明確に区別して支給したことが確認できるもの）

　　　　　□介護事業所就労状況証明書（様式第３号）