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

那須塩原市介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書（介護従事者）

那須塩原市介護福祉士資格取得支援助成金の交付を受けたいので、那須塩原市介護福祉士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） | 試験受験手数料　　　　　　　　　　　　　　　円登録手数料　　　　　　　　　　　　　　　　　円合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 他の助成等を受ける場合はその額（B） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| （A-B）の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成上限額（C） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　21,700円 |
| （A-B）又は（C）のいずれか小さい額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

添付書類　□介護福祉士登録証の写し

　　　　　□介護福祉士試験受験手数料の領収書、振込明細書等の写し

　　　　　□介護福祉士資格登録手数料の領収書、振込明細書等の写し

　　　　　□介護事業所就労状況証明書（様式第３号）