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

那須塩原市介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書（事業者）

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 資格取得者氏名 |  |
| 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 |
| 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 |
| （B-C）の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成上限額（D） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　21,700円 |
| 交付申請額（B-C）又は（D）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

　　　　　□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）