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

那須塩原市介護員養成研修受講支援助成金交付申請書（事業者）

那須塩原市介護員養成研修受講支援助成金の交付を受けたいので、那須塩原市介護員養成研修受講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 |  |
| 対象研修 | □　介護職員初任者研修  □　生活援助従事者研修  ※該当するものにチェックしてください。 |
| 資格取得年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 研修受講費用（A） | 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） | □　介護職員初任者研修修了者　　　50,000円  □　生活援助従事者研修修了者　　　25,000円  ※該当するものにチェックしてください。 |
| 交付申請額  （B-C）又は（D）のいずれか小さい額 | 円 |

添付書類　□介護職員初任者研修課程又は生活援助従事者研修課程の修了証明書の写し

　　　　　□介護員養成研修受講費用の領収書、振込明細書等の写し

　　　　　□上記の研修受講費用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）