別　記

　第１号様式（第６条第１項）

年　　月　　日

館山市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

館山市介護職員（初任者・実務者）研修受講費等助成金交付申請書

館山市介護職員（初任者・実務者）研修受講費等助成金の交付を受けたいので，館山市介護職員初任者研修等受講費等助成事業実施要綱第６条第１項の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修事業者名 |  | |
| 研修期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 研修修了日 | 年　　月　　日 | |
| 就労事業所 | 名称： | 所在地：　　　市・町 |
| □　上記事業所で現在介護職として勤務している | |
| 交付申請額の  算出基礎 | 研修の受講に係る経費　　　　　　　　　円　①  助成対象外の経費　　　　　　　　　　　円　② | |
| 交付申請額 | 円  上限額　　　初任者研修　　５０，０００円  実務者研修　１００，０００円  ※算出基礎 （①-②）×１/２と上限額のいずれか低い額。  ただし，１００円未満は切り捨てる。 | |
| 同　意　書 | | |
| ・研修の受講料等について，他の公的制度から助成を受けておらず，また受ける予定がないことを申し立てます。  ・住民登録関係情報及び市税の納付状況について，館山市の保有する公簿等により市の職員が確認することに同意します。  申請者　氏　名　　　　　　　　　　　㊞  注　同意があり公簿等により確認できるときは，添付書類のうち市税に関する納税証明書の提出を省略することができます。 | | |

添付書類

□　研修を行った団体が発行する受講費等の領収書

□　研修を行った団体が発行する修了証明書の写し

□　介護施設等が発行する就労証明書

□　市税に関する納税証明書（同意書に署名がある場合には省略可能）

□　その他市長が必要と認める書類