第１号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

武蔵村山市介護職員初任者研修課程受講費用助成金交付申請書

　　武蔵村山市長　殿

武蔵村山市介護職員初任者研修課程受講費用助成金交付要綱第６条第１項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

また、この助成を受けるに当たり、この要綱の規定に基づく助成その他の助成を受けていないことを申し添えます。

なお、この申請に係る審査に際し、公簿を閲覧することに同意します。

記

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年  月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者 |  |
| 住所 | 郵便番号　　　－  武蔵村山市 | | |
| 申請額 | 円 | | |

２　添付書類

　⑴　介護職員初任者研修課程の修了したことがわかる書類の写し

　⑵　就業証明書（第２号様式）

　⑶　介護職員初任者研修課程の受講料等の領収書の写し

（日本産業規格Ａ列４番）