

# 【記入例】

様式第1号（第6条関係）

令和〇年×月△日

上	※氏名欄は必ず 自署してください	取得助成事業助成金交付申請書	
		申請者	住所 赤穂郡上郡町大持 278 番地 氏名

上郡町福祉資格取得助成事業実施要綱第6条の規定により、助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、本事業のほかに、受講料等の補助を受けておらず、受講料等の補助に係る申請も行っていないことを申し添えるとともに、必要な範囲で私の住民基本台帳並びに町税及び国民健康保険税の納付に関する資料を閲覧することに同意します。

ふりがな	かみごおり たろう	生年月日	平成10年1月1日
氏名	上郡 太郎	電話番号	0791 (52) 1114
住所	赤穂郡上郡町大持278番地	取得資格名	介護福祉士
研修実施主催者名（研修の場合のみ）		研修修了日又は資格取得日	令和×年△月○日
資格取得に要した経費		交付申請額（※）	100.000円 50.000円
就業又は就業予定の福祉事業所名			グループホームかみごおり

※交付申請額は、福祉資格の取得に要した受講料、受験料、資格登録費用及び教材等の購入費用の合計額の2分の1以内とし、5万円を限度とする。（100円未満の端数がある場合は切捨て）

## 【添付書類】

- 福祉資格の取得に要した経費を明らかにする書類
- 研修受講の場合は、修了を証する書類
- 福祉資格を取得した場合は、当該資格を取得したことが証明できる書類
- 就業又は就業予定の福祉事業所が発行する福祉資格助成事業就業証明書（様式第2号）

以下は、記入しないでください。

住所の有無	町税・国民健康保険税の滞納の有無
有 ・ 無	有 ・ 無