　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

（宛先）秋田市長

介護従事者資格取得支援事業費補助金交付申請書

　先に受理通知を受けた介護従事者資格取得支援事業費補助金の申込みについて、秋田市介護従事者資格取得支援事業費補助金交付要綱第８条の規

定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ  氏　　名 |  | | | |
| 電話番号 | －　　　　　　－ | | | |
| 現在勤務している又は勤務予定の事業所 | | 法人名 | | |  |
| 事業所名 | | |  |
| 勤務開始日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 修了した研修  （該当するものに○） | |  | 介護福祉士実務者研修 | | |
|  | 介護職員初任者研修 | | |
|  | 生活援助従事者研修 | | |
| 研修実施機関 | | 名　称 | |  | |
| 所在地 | | 〒 | |
| 受講料等の額 | | 円（裏面※１参照） | | | |
| 交付申請額 | | 円（裏面※２参照） | | | |

添付書類

１　受講した講座を修了したことを証する書類（裏面※３参照）

２　受講料等を支払ったことが確認できる書類（裏面※４参照）

　※１　受講料等の額は、次の費用を含めないでください。

・消費税および地方消費税

・入学金、交通費および副教材費

・個人で購入した参考図書の費用

・補講および再試験に係る費用

・分割支払手数料および振込手数料

　※２　交付申請額は、研修および対象者の区分ごとに設定された額が上限となりますので、受講料等の額が上限を超えるときは、上限額を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 就労することが決まっている方 | 就労している方 |
| 介護福祉士実務者研修 | 補助率 | ３分の２ | ２分の１ |
| 上限額 | 10万円 | 10万円 |
| 介護職員初任者研修 | 補助率 | ３分の２ | ２分の１ |
| 上限額 | ６万円 | ６万円 |
| 生活援助従事者研修 | 補助率 | ３分の２ | ２分の１ |
| 上限額 | ３万円 | ３万円 |

注：千円未満は切捨て

　※３　受講した講座を修了したことを証する書類は、所定の試験等に合格した後に発行される修了証明書の原本を添付してください。内容を確認後に写しを徴した上で返却します。

　※４　受講料等を支払ったことが確認できる書類は、申請者本人が支払ったことが確認できる領収書の原本が必要となります。ただし、クレジット払い、口座振替等のため領収書が発行されない場合は、クレジット契約証明書、振込受領書又は振込明細書の原本でも構いません。提出された原本は、確認印を押印し、写しを徴した上で返却します。