

江東区長 あて

江東区介護福祉士資格取得費用助成金交付申請書

江東区介護福祉士資格取得費用助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

申請者記入欄	申請者	住所	〒				
		氏名					
		生年月日	年	月	日	電話番号	
		資格登録年月日		年 月 日			
	申請等	私は、この助成を受けるにあたり、国、東京都、民間で実施されている他の類似の助成を受けていないことをここに申し添えます。 署名					
申請金額	助成対象経費	介護福祉士受験対策講座受講料 (テキスト代、模試の費用等を含む)		円			
		介護福祉士国家試験受験手数料		円			
		介護福祉士資格登録料		円			
		合計		円			
	交付申請額	対象経費の9/10 (千円未満切捨て) 補助上限72,000円		円			
就労先記入欄	(就労証明書)	サービス種別				電話番号	
		就労事業所名				- -	
		就労所在地	江東区				
		雇用契約日	年	月	日	雇用形態	常勤・非常勤・臨時(パート)職員 登録ヘルパー・その他() 該当に○
		(1) 上記の者は、登録日からおおむね3か月以内に当事業所と雇用契約を締結し、その後、6か月以上引き続き、当事業所の介護職員である(登録している)ことを証明する。 (2) 上記の者は、登録日から、6か月以上引き続き、当事業所の介護職員である(登録している)ことを証明する。 ※いずれかに○を記入すること。 年 月 日 事業所名(法人名) 所在地 代表者名					
		印					

【添付書類(全て原本)】・介護福祉士登録証 ・受験料支払い証明書 ・助成対象経費領収書 ・住所、氏名、生年月日が確認できる写真付身分証明書(または氏名および住所または氏名および生年月日の記載がある身分証明書2点)

区役所記入欄	江東区介護福祉士資格取得費用助成金交付処理欄				江東区処理欄	
	受付年月日	確認者	提出書類確認			
			申請書 []	内容確認		
			介護福祉士登録証 []	原本確認	交付決定 年 月 日	
			受験料支払い証明書 []	原本確認		助成決定金額
			助成対象経費領収書 []	原本確認		
身分証明書 []	原本確認	円				