様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

安中市介護職員初任者研修支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

安中市長　　様

補助金の交付を受けたいので、安中市介護職員初任者研修支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請及び報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ | 電話番号 |  |
| 研修実施事業者 |  |
| 研修会場 |  |
| 研修期間 | 　　年　　月　　日　　から　　　　　　年　　月　　日まで |
| 受　講　料※１ | 　　　　　　　円 |
| 補助上限額 | ５０，０００　円 |
| 補助申請額※２ | 　　　　　　　円 |

※１　教材費を含む。ただし、初任者研修の補講に係る費用及び手数料は含まない。

※２　補助申請額欄には、補助上限額（50,000円）と受講料を比較し、少ない額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てる。

添付書類

１　介護施設の就労証明書（様式第２号）

２　暴力団排除に関する誓約書（様式第３号）

３　初任者研修修了証明書の写し

４　受講料等の領収書の写し