

宗像市介護職員等資格取得等支援補助金交付請求書

年 月 日

宗像市長あて

宗像市介護職員等資格取得等支援補助金の交付について、宗像市介護職員等資格取得等支援補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり請求します。

1. 請求者

請求者	氏名	
	住所 (住民票上の住所)	〒
	電話番号	

2. 指定振込口座(請求者名義のものに限る)

金融機関名		支店名	種別
銀行・農協 組合・金庫 漁協・( )		本店・支店 出張所・店 ( )	普通 当座 その他
口座番号(右詰め)	フリガナ		
	口座 名義人		

3. 交付請求額

※先に裏面の交付請求額内訳表から完成させた上で裏面「交付請求額(D)」と同じ金額をご記入ください

対象経費及び交付請求額	
交付請求額	円

裏面有り

様式第2号（第5条関係）裏面

4. 交付請求額内訳表（請求するものすべてにチェックして金額を記入してください）

対象経費及び交付請求額		添付書類・備考
<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護福祉士実務者研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員実務研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員専門研修Ⅰに係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員専門研修Ⅱに係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員更新研修（前期）に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員更新研修（後期）に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員更新研修（未経験者向け）に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員更新研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員再研修に係る受講料及び教材費 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護福祉士試験を受けるにあたって受講した講座の受講料及び模擬試験の費用 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護福祉士試験受験手数料 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員試験を受けるにあたって受講した講座の受講料及び模擬試験の費用 (A)	円
<input type="checkbox"/>	介護支援専門員試験受験手数料 (A)	円
法人・事業所からの補助額 (B)		円
対象経費のうち 本人負担額 (C) 〔 (A) の合計 - (B) 〕		円
<b>交付請求額 (D)</b> 〔 (C) の千円未満切捨て 〕		<b>円</b>