様式第１号（第４条関係）

丸亀市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

住所

氏名

連絡先 （　　　）　　－

丸亀市離島ホームヘルパー養成事業補助金交付申請書

次のとおり、離島ホームヘルパー養成事業補助金の交付を申請します。

申請額　　　　　　　　　　円

（費用内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講料　　　　　　　　　　円 | | |
| 介護職員初任者研修講座受講料 | | 円 |
| 教材費 | | 円 |
| 健康診断料 | | 円 |
| （その他） | | 円  　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交通費　　　　　　　　　　円 | | |
| 教育訓練給付その他による  費用支給の有無 | □　有（給付額：　　　　　円）　□　無 | |

（添付書類）

１　講座の費用、教材費その他の支払が確認できる書類（領収書等）

２　講座の日程表、カリキュラム表等

３　通学の経路がわかる書類

４　交通費計算書

５　介護職員初任者研修講座の修了証明書の写し

離島ホームヘルパー養成事業補補助金を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込 依頼欄 | 銀行 信用金庫 農協 | | | | 本店 支店 出張所 | | | 種　目 | 口座番号 | | | | | | |
| １　普通預金 ２　当座預金 ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |