

## 箕輪町介護職員資格取得費補助金交付申請書兼実績報告書

箕輪町長

(申請者) 住 所  
氏 名  
(署名または記名押印)  
連絡先

箕輪町介護職員資格取得費補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、補助金交付決定のために必要があるときは、私の課税状況について閲覧又は官公署その他の機関に照会することに同意します。

## 記

## 1 申請内容

取得資格名（該当に○）	介護福祉士	介護支援専門員
資格取得日	年 月 日	
研修受講期間	年 月 日から	年 月 日
補助対象経費		円

## 2 就労証明（町内事業所に就労または就労予定）

上記の申請者の雇用に関し、下記のとおり証明します。

年 月 日

上記の者は、年 月 日現在、当事業所で雇用しています。

事業所名

代表者氏名

(署名または記名押印)

## 3 添付書類

添付書類	<input type="checkbox"/> 国、県若しくは他の地方公共団体若しくは公益団体又は雇用関係にある介護事業所等から補助を受ける場合は、当該補助金の額が確認できる書類
	<input type="checkbox"/> 資格を取得した旨の証明書及び研修を修了した旨の証明書の写し
	<input type="checkbox"/> 補助対象経費の領収書の写し
	<input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類

