様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【個人申請用】

年　　月　　日

高崎市介護人材資格取得支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

（宛先）高崎市長

高崎市介護人材資格取得支援事業補助金の交付を受けたいので、高崎市介護人材資格取得支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請及び報告します。

１．申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | 電話番号 |  |
| 勤務先名 | |  | | |
| 勤務先住所 | | 〒　　　－  高崎市 | 電話番号 |  |

２．資格・研修等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | □資格 | □研修 |
| 名称 |  |  |
| 研修実施事業者 |  |  |
| 合格日又は修了日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

３．補助金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験手数料又は受講料等 | 円（Ａ） | | |
| 勤務先等からの受講料等補助 | 円（Ｂ） | | |
| 他の法令又は制度に基づく  助成金等の利用の有無 | □無　□有（「有」の場合、本事業の対象となりません） | | |
| 当年度に既に交付された  当該補助金の有無 | □無　□有 | 交付済の補助金額 | 円 |
| 補助申請額 | 円 | | |
| （Ａ－Ｂ）×１／２＝補助申請額  （１人あたり年間５万円上限、千円未満の端数切り捨て） | | |

※１　補助申請額欄には、補助上限額と受験手数料又は受講料等（勤務先からの受講料等補助がある場合には、受験手数料又は受講料等から差し引いた額）を比較し、少ない額を記入すること。

添付書類

１　雇用証明書（別紙１）

２　受験手数料又は受講料等が確認できる書類

３　受験手数料又は受講料等の領収書の写し

４　試験に合格又は研修を修了等したことが確認できる書類

５　本人の身分を証明できるものの写し