様式第１号（第５条関係）

令和　　年度竹田市訪問介護員養成事業費補助金交付申請書及び実績報告書

令和　　年　　月　　日

　竹田市長　様

　住　　所

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

竹田市訪問介護員養成事業を実施したので、下記のとおり交付されるよう、竹田市訪問介護員養成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します。

記

１　補助金申請額　　　金　　　　　　円

２　受講研修内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者 | 住　　所 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 受講事業所 | 所 在 地 |  |
| 名　　称 |  |
| 受講料 | 円 | |
| 収支精算書 | （歳入）市補助金　　　　　　　円（歳出）受講料　　　　　　円  　　　　自己負担金　　　　　　円 | |
| 受講期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| 備考 | 修了証書の交付年月日：令和　　年　　月　　日 | |

３　添付書類

1. 研修の概要を記した書類の写し
2. 受講料の領収書の写し
3. 修了証書の写し
4. 誓約書
5. 納税に関する書類（市内在住者）

就労証明書（市外在住者）

1. その他市長が必要と認める書類

様式第３号（第７条関係）

令和　　年度竹田市訪問介護員養成事業費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

竹田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け竹高第　　　　号で補助金の交付決定通知のあった令和　　年度竹田市訪問介護員養成事業費補助金　　　　　　円を交付されるよう、竹田市訪問介護員養成事業費補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

支払方法　口座振込

　１　金融機関名

　２　店舗名

　３　種別　　　　　普通・当座

　４　口座番号

　５　フリガナ

　　　名義人