

婦恋村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) 婦恋村長

婦恋村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、婦恋村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

住 所	〒 ー	電話番号	
法人名		代表者名	

2. 受講者

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	〒 ー	電話番号	
勤務先名			
勤務先住所	〒 ー 婦恋村	電話番号	
本人署名欄	私は、申請の内容について間違いがないことを確認しました。 署名： _____		

3. 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

4. 補助金額

受験手数料又は受講料等	円 (A)		
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		
	$(A) \times 1/2 = \text{補助申請額}$ (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

- 雇用証明書(別紙1)
- 受験手数料又は受講料等が確認できる書類の写し
- 受験手数料若しくは受講料等の領収書の写し又は受験手数料若しくは受講料等を支払ったことが確認できる書類の写し
- 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の写し
- 本人の身分を証明できるものの写し