様式第１号（第６条関係）

宝塚市介護支援専門員等法定研修費用助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

宝塚市長あて

（申請者）住　　所　〒　　　　－

氏　　名

電話番号

宝塚市介護支援専門員等法定研修費用助成金の交付を受けたいので、宝塚市介護支援専門員等法定研修費用助成金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 対象者氏名 | 介護支援専門員登録番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 | 事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受講研修 | □介護支援専門員実務研修　□介護支援専門員更新研修Ａ（前期）　　　　　 　□介護支援専門員更新研修Ａ（後期）□介護支援専門員更新研修Ｂ　 　　　　　　　　 □介護支援専門員再研修□介護支援専門員更新研修（専門研修課程Ⅰ） □介護支援専門員更新研修（専門研修課程Ⅱ） □主任介護支援専門員研修 　　　　　　　　　　 □主任介護支援専門員更新研修  |
| 交付申請額 |  |  |  |  |  | 円 | 対象経費の2分の１※千円未満は切捨て |
| 添付書類 | □研修修了証の写し　　　　　　　□研修実施事業者が発行した領収書の写し□勤務証明書（様式第２号）　　　□介護支援専門員証の写し |

宝塚市介護支援専門員等法定研修費用助成金振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　行信用金庫（　　　） | 本　　店支　　店（　　　） |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　貯蓄 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |