記入時の注意事項

黒色ボールペンで記入してください（消せるボールペン不可）

令和６年４月１日改正

申請者記入欄と事業所記入欄を記入した後、日付を記入する。日付は、和暦で記入。

申請日　**令和**　年　　月　　日

世田谷区長　あて

世田谷区介護福祉士資格取得費用助成金交付申請書兼請求書

世田谷区介護福祉士資格取得費用助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。助成決定後は、決定金額を以下の口座にお振込みください。

申請者記入欄

以下の事項（※）を確認し、チェックボックス☐にチェックを入れてください。
（チェックボックス☐にチェックがない場合は、助成金の交付対象者になりません。）

（※）本事業の対象経費の助成を受けるにあたり、国、東京都、公益団体等で実施されている他の類似の助成を受けていないこと及び、今後の類似の助成を申請しないことをここに申し添えます。

☑ チェックボックス

内容を確認し、チェックを記入

訂正する場合は、二重線で訂正。

申請者	住所	〒　△－△－△ 世田谷区　世田谷〇〇－〇－〇	
	氏名		日中に連絡できる電話
（該当する経費に○印）内訳	○	介護福祉士受験対策講座受講料（講座、セミナー、模擬試験等）	・講座実施事業者名（　株式会社　〇〇〇〇　） ・受講料（総額）　３０，０００　円
	○	介護福祉士国家試験受験手数料	・受験手数料　１５，３００　円
	○	介護福祉士資格登録手数料	・登録手数料　３，３２０　円
	◌	介護技術講習の受講料	・講習実施事業者名（　　） ・受講料　円
		勤務先からの助成額	０　円
振込口座		〇〇〇	銀行・信用金庫・信用組合・労金・農協
		〇〇〇	
	預金種別	１．普通	２．当座
	口座番号	○	○　○　○　○
	口座名義（カナで記入）		

領収書の額を記入
※申請者あての領収書を添付する。

「介護福祉士実務者研修」は介護技術講習には含めない。

申請時に、勤務先から同様の助成を既に受けている方はその金額を記入

その他の方は、「0円」と記入

ゆうちょ銀行の場合は振込用の**店名（漢数字）**を記入

同一の氏名を記載

事業所記入欄

就労状況等	フリガナ 申請者氏名		勤務先名称
	勤務先所在地	世田谷区	勤務先電話番号
	雇用形態（該当に○印）	常勤　・非常勤　・　登録ヘルパー　・ 臨時（パート）・　その他（　　）	登録ヘルパーのみ記入：登録ヘルパーとしての従事時間が、介護福祉士資格の登録以降１８０時間を超えた日を記入 年　月　日

雇用形態が、登録ヘルパーの場合のみ記入

実際に勤務している事業所の名称を記入

勤務先証明欄（就労証明書）

申請者は、　　年　　月　　日付で当事業所に採用（登録）し、資格登録後の就労期間が６ヶ月を経過した現在も当事業所の介護職員として勤務（登録）していることを証明する。

年　　月　　日

証明日は、研修修了日から6ヶ月経過した日以降の日付

所在地

法人又は事業所名

代表者　職・氏名　　㊞（法人代表印・社印又は事業所印・事業所長の印）

①運営法人の代表者名（理事長、代表取締役社長など）
または、
②勤務先の所属長名（施設長、事業所長など）

私印不可。

事業所記入欄を訂正する場合は、上記と同じ印を押印して訂正。

世田谷区処理欄

申請書（			付年月	
登録証（				円
領収書（写）　〔　〕				助成決定金額 円