



申請日 年 月 日

世田谷区長 あて

世田谷区障害福祉サービス事業所 【介護員養成研修受講料助成金】 交付申請書兼請求書

世田谷区障害福祉サービス事業所介護員養成研修受講料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。

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。区外在住の方については、お住まいの自治体に助成の有無を確認させていただきます。 (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。)				
（※）この受講料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。				<input type="checkbox"/> チェックボックス
申請者	住所	〒		
	氏名		日中に連絡できる電話番号	- -
内容	受講料(助成対象経費)	円	修了年月日	年 月 日
	指定養成研修事業者名			
振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農協		
	支店名			
	預金種別	1. 普通		2. 当座
	口座番号			
	口座名義(カナで記入)			

※申請には本申請書のほかに右記書類の添付が必要です。不足がないか必ずご確認のうえご申請ください。

【必要添付書類】

- ①研修修了証明書(写し)
- ②領収書(写し)

世田谷区処理欄	備考	受付年月日	助成対象経費
			円
			助成決定金額
			円