

品川区長あて

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付事業参加届

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第2条に基づき、受講費助成事業に参加します。

(運営事業者名) 〒 [Redacted]
所在地 品川区 丁目 番号
名称
代表者氏名

(対象となる主たる区内介護サービス提供事業所等)
〒 [Redacted]
所在地 品川区 丁目 番号
名称

第2号様式（第7条関係）

品川区長 あて

(申請者)
所在地
名称
代表者 職氏名

(個人にあつては、その住所および氏名)

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付申請書

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第7条の規定に基づき、受講費助成金の交付を下記のとおり申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円

内訳

氏名	住所	年齢	資格取得日	受講費用 (初任者研修有無)	雇用期間 (区民以外の者に限る)	内 訳		申請額
						自己負担	事業者負担	

2. 関係資料

- (1) 受講費を支払ったことを証する書類（領収書等）
- (2) 研修修了証明書の写し
- (3) 6か月以上の勤務を証する書面（勤務証明書等）

担当者 所属 _____

担当者 氏名 _____ 連絡先 _____

品川区長 あて

(申請者)
所在地
名称
代表者
職氏名

(個人にあつては、その住所および氏名)

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付請求書

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第9条の規定に基づき、受講費助成金について下記のとおり請求します。

記

1. 助成金請求額 _____ 円

内訳

氏名	住所	受講費用	内 訳		雇用期間 (区民以外の者に限る)	申請額	交付決定額
			自己負担	事業者負担			

<振込先>	_____	銀行・信用金庫・信用組合	_____	支店
口座種別	_____	口座番号	_____	
口座名義 (カナ)	_____			

書類発行責任者： 同上
担当者：

連絡先
連絡先

第5号様式（第10条関係）

品川区長 あて

（申請者）
所在地
名称
代表者 職氏名

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金分配報告書

付品福福収第 号にて交付決定を受けた受講費助成金について、品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第10条に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 助成金交付済額
内訳

氏名	住所	交付決定額	雇用有無	備考

2. 関係資料
受領書

別紙

年 月 日

法人名
代表者

住所
氏名

受講費助成金受領書

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱の規定に基づく、
受講費助成金について下記のとおり受領いたしました。

記

1.助成額 円