（別記）

様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

廿日市市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　）　　　　－

　　　　　年度廿日市市吉和地域及び宮島地域介護人材定着支援補助金交付申請書

次のとおり関係書類を添えて、廿日市市吉和地域及び宮島地域介護人材定着支援補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給申請額 | 金　　　　　　　　　円　 |
| 勤務している介護サービス事業所の名称及び所在地 | （事業所名） |
| （所在地）廿日市市 |
| 上記での就業開始年月日 | 年　　　月　　　日から　継続中年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日退職予定 |
| 採用年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 添付書類（添付書類を確認して□にチェックを入れてください。） | □ 雇用証明書（様式第２号）□ 本市に住所を有しない場合、住民票の写し□ 市税等の滞納がないことの証明書（納税証明書）※各種市税を納税している市町村が発行※本市に納税している税目は省略可能□ 誓約書兼同意書（様式第３号）□ その他市長が必要と認める書類（ ）　□　廿日市市所定の口座振替依頼書（振込先通帳の写し添付）　　　※提出済の場合は不要 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。