（別記）

様式第１号（第６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（　　）　－

廿日市市障害福祉分野資格取得等支援補助金交付申請書

次のとおり関係書類を添えて、廿日市市障害福祉分野資格取得等支援補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修・資格試験等名称 | □　相談支援従事者初任者研修　□　居宅介護職員初任者研修□　重度訪問介護従業者養成研修□　同行援護従事者養成研修□　行動援護従事者養成研修　　□ 喀痰吸引等研修（第３号）□　強度行動障害支援者養成研修　 □　広島県障害者外出介護従業者（ガイドヘルパー）養成研修□　介護職員初任者研修 □　介護福祉士実務者研修□　社会福祉士国家資格　　　　□　介護福祉士国家資格□　精神保健福祉士国家資格 |
| 支給申請額 | 金　　　　　　　　　円　 |
| 勤務している障害福祉サービス事業所等の名称及び所在地 | （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・就職予定 |
| 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。） | □　資格を取得するために受験する試験に合格したことを証する書類（合格証明書等の写し）または、資格を取得したことを証するために受講する研修等を修了したことを証する書類（修了証明書等の写し）□　補助対象経費の支払を証する書類等の写し□ 雇用（予定）証明書等の写し□　廿日市市所定の口座振替依頼書□　その他市長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。