

旭川市介護職員初任者研修受講費用補助金交付申請書兼請求書

(宛先) 旭川市長

旭川市介護職員初任者研修受講費用補助金について、同補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな	あさひかわ たろう			生年月日	昭和〇年〇月〇日 平成〇年〇月〇日							
	氏名	旭川太郎											
	住所	(〒 070 - 〇〇〇〇) 旭川市〇条通〇丁目〇番地											
	電話番号	090 - **** - ****											
研修実施事業者名		〇〇スクール 旭川校			研修修了日	令和〇年〇月〇日							
本補助金の他に、研修受講費に対する助成を受けていますか（又は受ける予定がありますか）													
<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない → ①欄を記入													
<input type="checkbox"/> 就業する事業所等から助成を受けている → ②欄を記入 (就業する事業所、法人、研修実施事業者等からの助成)													
<input type="checkbox"/> 公的な助成を受けている（ハローワークの給付金等） → 本補助金の対象外です													
①	補助対象経費（受講料・教材費等）										71,000	円	
	補助金申請額	補助対象経費の1/2の額 (1,000円未満切捨て、上限40,000円)									35,000	円	
②	A 補助対象経費（受講料・教材費等）											円	
	B 補助対象経費の1/2の額											円	
	C 就業する事業所等から助成を受けた額											円	
	D 補助対象経費から助成額を引いた額【A-C】											円	
	補助金申請額	BとDを比較して少ない方の額 (1,000円未満切捨て、上限40,000円)										円	
口座振込依頼欄	旭川〇〇		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫				旭川		<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所				
	金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	1	1				
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義（カタカナ）	アサヒカワタロウ											

※申請者本人名義の口座を記入してください（口座名義が申請者と異なる場合は、委任状の添付が必要となります）。

【裏面も記入してください】

【添付書類】

<input checked="" type="checkbox"/> 研修を修了したことを証する書類の写し（修了証明書等）
<input checked="" type="checkbox"/> 研修の受講料等の領収書の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 就業証明書（様式第2号） ※発行日から1か月以内のものに限ります。
<input type="checkbox"/> 就業する事業所等から研修受講費に対する助成を受けた（又は受ける予定の）金額が確認できる書類 ※助成を受けている場合のみ添付

【確認欄】

以下の項目について該当するものにを付けてください。

申請日において、研修修了日の翌日から1年以内ですか	<input checked="" type="checkbox"/> はい
訪問介護員として市内の訪問介護事業所等（原則として同一の事業所に限る。）において6か月以上勤務していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
申請日において、就業証明書に記載する事業所に勤務していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
領収書は研修実施事業者が発行したものです。対象者氏名、受講研修名等が記載されていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
研修受講費について、国、他の地方公共団体等の公的機関から助成等を受けていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない

旭川市介護職員初任者研修受講費用補助金交付申請書兼請求書

(宛先) 旭川市長

旭川市介護職員初任者研修受講費用補助金について、同補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな	あさひかわ はなこ			生年月日	昭和〇年〇月〇日 平成〇年〇月〇日											
	氏名	旭川花子															
	住所	(〒070 - 〇〇〇〇)									旭川市〇〇町〇丁目〇番地						
	電話番号	090			- ****			- ****									
研修実施事業者名		〇〇スクール 旭川校			研修修了日		令和〇年〇月〇日										
本補助金の他に、研修受講費に対する助成を受けていますか（又は受ける予定がありますか）																	
<input type="checkbox"/> 受けていない → ①欄を記入																	
<input checked="" type="checkbox"/> 就業する事業所等から助成を受けている → ②欄を記入 (就業する事業所、法人、研修実施事業者等からの助成)																	
<input type="checkbox"/> 公的な助成を受けている（ハローワークの給付金等） → 本補助金の対象外です																	
①	補助対象経費（受講料・教材費等）		円														
	補助金申請額	補助対象経費の1/2の額 (1,000円未満切捨て、上限40,000円)		円													
②	A 補助対象経費（受講料・教材費等）		70,000 円														
	B 補助対象経費の1/2の額		35,000 円														
	C 就業する事業所等から助成を受けた額		52,500 円														
	D 補助対象経費から助成額を引いた額【A-C】		17,500 円														
	補助金申請額	BとDを比較して少ない方の額 (1,000円未満切捨て、上限40,000円)		17,000 円													
口座振込依頼欄	北海〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫				旭川			<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所						
	金融機関コード		3	4	5	6	支店コード		1	1	1						
	口座種別		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				口座番号		1	2	3	4	5	6	7		
	口座名義（カタカナ）		アサヒカワハナコ														

※申請者本人名義の口座を記入してください（口座名義が申請者と異なる場合は、委任状の添付が必要となります）。

【裏面も記入してください】

【添付書類】

<input checked="" type="checkbox"/> 研修を修了したことを証する書類の写し（修了証明書等）
<input checked="" type="checkbox"/> 研修の受講料等の領収書の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 就業証明書（様式第2号） ※発行日から1か月以内のものに限ります。
<input checked="" type="checkbox"/> 就業する事業所等から研修受講費に対する助成を受けた（又は受ける予定の）金額が確認できる書類 ※助成を受けている場合のみ添付

【確認欄】

以下の項目について該当するものにを付けてください。

申請日において、研修修了日の翌日から1年以内ですか	<input checked="" type="checkbox"/> はい
訪問介護員として市内の訪問介護事業所等（原則として同一の事業所に限る。）において6か月以上勤務していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
申請日において、就業証明書に記載する事業所に勤務していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
領収書は研修実施事業者が発行したものです。対象者氏名、受講研修名等が記載されていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
研修受講費について、国、他の地方公共団体等の公的機関から助成等を受けていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない