

様式第 3 号（第 5 条関係）

年 月 日

大牟田市長 様

大牟田市介護職員資格取得等支援補助金交付申請書
(本人用)

大牟田市介護職員資格取得等支援補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 _____ 円

※ 同種の補助金の交付を受けることができる場合には、補助対象経費から当該補助金の交付（予定）額を除いた額を記入してください。

2 交付申請者

フリガナ		住所	〒
氏名			
電話番号		事業所所在地	〒
勤務 事業所名			

※ 申請は、大牟田市内の事業所等に勤務している方に限ります。

添付書類について

- 1 研修実施者が発行する受講料等の領収書の写し
- 2 研修実施者が発行する修了証明書、介護福祉士登録証又は介護支援専門員証の写し