

道志村福祉資格取得助成金交付申請書

年 月 日

道志村長 様

申請者 住所
氏名 印
電話

道志村福祉資格取得助成事業実施要綱第6条に基づき、関係書類を添えて下記のとおり助成金を申請し、あわせて所要経費にかかる費用を請求します。

交付申請額	円(の50% : 上限50,000円)
取得資格 (に✓)	ホームヘルパー 2級 介護福祉士 介護支援専門員
資格取得日	年 月 日(平成25年4月1日以降)
補助対象経費	円(上限100,000円)
就業先	

【助成金の振込先】

(㊦) 口座名義	
金融機関名	銀行 本店 信用金庫 支店 農協 出張所
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	

《 添付書類 》

資格を取得したことを証明するもの(写し)

資格の取得に要した対象経費の領収書(原本)

教科書や参考書を購入した場合は、書籍名と金額がわかるもの(表紙・裏表紙のコピー等)を添付すること。

申請者本人名義の口座とわかるもの(通帳の写し等)