

別記様式第1号（第6条関係）

周南市介護支援専門員等研修受講料補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）周南市長

（申請者）

住 所

氏 名

連絡先

周南市介護支援専門員等研修受講料補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 受講研修名

2 受講期間

3 勤務する事業所

法 人 名 :

事 業 所 名 :

事業所住所 :

連 絡 先 :

4 交付申請額

添付書類

- （1）受講する研修の実施日及び受講料を確認できる書類
- （2）就労証明書
- （3）修了証書の写し
- （4）研修受講料にかかる自己負担額証明書
- （5）研修受講料のうち、対象職員が負担した額が確認できる書類
- （6）滞納が無いことの証明書