

周南市介護職員等就労支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）周南市長

申請者（対象者）

住所

氏名

就業先事業所名

事業所住所

電話番号

周南市介護職員等就労支援金の交付を受けたいので、周南市介護職員等就労支援金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 資格等

※該当するものに○をつけてください。	介護福祉士
	介護職員初任者研修修了
	介護福祉士実務者研修修了
	ホームヘルパー1級修了
	ホームヘルパー2級修了
	介護職員基礎研修修了
	介護支援専門員
	主任介護支援専門員

2 支援金の交付申請額（請求額） _____ 円

3 支援金の振込先

振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 農協 漁協 信用組合		支店名	本店 支所 支店 出張所						
	預金種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)								
	口座名義人 <small>(申請者本人名義の口座に限る。)</small>	フリガナ									
		氏名									

※ 振込先口座は申請者本人名義の口座に限ります。

【添付書類】

- (1) 介護サービス事業所が発行する就業証明書（別記様式第4号）
- (2) 周南市税の滞納がないことの証明書
- (3) 本人確認書類（運転免許証等の写し）
- (4) 介護職員等の資格等を証明する書類の写し
- (5) 誓約書及び照会承諾書（別記様式第5号）
- (6) その他市長が必要と認める書類