

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

益子町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

益子町介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書兼請求書

益子町介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

資格取得年月日	年 月 日			
助成金交付申請額	国家試験受験手数料		円	
	登録手数料		円	
	合計		円	
振込口座	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	種別 1 普通 2 当座 3 その他 ( )	口座番号
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類 介護福祉士資格登録証の写し  
介護福祉士試験受験手数料の領収書の写し  
介護福祉士資格登録手数料の領収書の写し  
介護事業所に就労する本人の確約書（様式第2号）  
就労状況を証明する書類（様式第3号）