（第１号様式）（第５条関係）

（提出先）

平塚市長

住　　所

ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

連絡先

平塚市介護職員初任者研修受講促進事業補助金交付申請書

平塚市介護職員初任者研修受講促進事業補助金の交付について次のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額

受講料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円…①

　　　　他機関等からの補助額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円…②

　　　　補助対象受講料（①－②）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円…③

　　　　③×　１／２　・　１／３　（１円未満切り捨て）　　　　　　　　　　円…④

　　　　上限額　　　　　　　　　　　　　　３５，０００円　・　２０，０００円…⑤

　　申請額　　④と⑤のうち少ない額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　領収書その他の研修の受講料を支払ったことが確認できる書類　　　　　　　□

（２）　研修修了証明書その他の研修を修了したことが確認できる書類　　　　　　　□

（３）　就労証明書その他の介護事業所での就労状況及びその期間が確認できる書類　□

（４）　市税の納税状況の閲覧に係る同意書又は市税完納証明書　　　　　　　　　　□

（５）　他の機関等から補助を受けた場合は、その補助に係る金額が確認できる書類　□

同意書

□　私は、平塚市介護職員初任者研修受講促進事業補助金交付申請のため、市長が市税の納税状況を閲覧することに同意します。

□　平塚市介護職員初任者研修受講促進事業補助金の交付を受けるに当たり、平塚市暴力団排除条例第８条の規定に基づき、暴力団員に該当する者でないことを確認するため、必要に応じて、本様式に記載された情報により神奈川県警察本部長に意見を聴くことに同意します。

年　　　月　　　日

（提出先）

平塚市長

住　所

氏　名