

様式第 1 号

令和 5 年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 所在地
名 称
職・氏名

印

大津市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、令和 5 年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金の支給について次のとおり申請します。

支給が決定された場合は、次のとおり支給いただきますよう請求します。

支 給 対 象 職 員	事業所名	
	サービス種別	
	氏名	
	職種	
	週あたりの勤務時間	時間
	勤務開始日	年 月 日
支 給 申 請 金 額 及 び 請 求 金 額 (内 訳)	円	
	・ 就労継続奨励金 (年 月分 ~ 年 月分) 円 ・ 就労定着支援金 円	
振 込 金 融 機 関	金融機関名	銀行・信用金庫・農協 支店
	口座番号	普通 ・ 当座
	(フリガナ) 口座名義	
担 当 者 連 絡 先	氏名	電話番号
添 付 書 類	・ 委任状 (原本) ・ 採用した者の経歴書 (履歴書の写し可) ・ 振込先口座の通帳の写し	

(注) 申請書は、対象職員 1 名につき 1 枚作成してください。