

令和7年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業
(資格取得支援) 補助金交付申請書兼請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

(宛先)

大津市長

※申請者は法人名になりますが、法人に複数の(申請者)住所 大津市■■■■
訪問介護等事業所がある場合は、その事業所ご 法人名 株式会社 ○○○○
とに申請書を作成してください。 代表者名 代表取締役 ▲▲▲▲



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7年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業(資格取得支援)補助金の交付について次のとおり申請及び請求します。

第38回介護福祉士国家試験 に申込した人数		2 人 ※対象者は裏面一覧表のとおり					
交付請求金額		36,000 円 (18,000 円×申込人数)					
振込 金融 機関	金融機関名	○○ 銀行 信用金庫・農協					
		○○○ 支店・出張所・支所・代理店					
	口座番号	普通 当座	右詰めで記入				
	(フリガナ) 口座名義	カ) ○○○○ ダイヒョウトリシマリヤク ▲▲▲▲ 株式会社 ○○○○ 代表取締役 ▲▲▲▲					
添付書類		・ 振込先口座の通帳の写し ・ 介護福祉士国家試験受験票の写し ・ 事業者が受験手数料を支払ったことが分かる書類(注2)					

注1 申請書は事業所毎に作成してください。

注2 事業所(法人)が受験手数料を支払ったことが分かる書類の例

- ・ 事業者(法人名義)のクレジットカードで支払った場合、支払ったことが分かる画面の写し
- ・ 事業者がコンビニで支払った場合、領収書の写し
- ・ 受験者本人が立て替えて支払い、後日、事業者が本人に支払った場合、受験者本人からの領収書の写し

第 38 回介護福祉士国家試験受験申込者一覧

1 訪問介護事業所等の名称

〇〇〇〇訪問介護事業所

2 申請担当者

(部署名・名前) 総務課 ■■■■
(電話番号) ■■■-■■■■-■■■■
(電子メールアドレス) 9999999@****. **. jp

3 介護福祉士国家試験受験申込者 (※行が足りないときは行を追加してください。)

氏 名	採用年月	備 考
※※ ※※※	令和元年 10 月	
◎◎◎ ◎	令和 4 年 4 月	
	年 月	