別記第１号様式（第５条関係）

交付申請書

年　月　日

申請先　長岡市長　　　　　　　　　　　様

提出先　事業者名

代表者の職及び氏名　　　　　　　　　　　様

介護福祉士実務者研修に係る補助金の交付を受けたいので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日／性別 | 　　　　　　　　　　　　　／ |
| 勤務する介護事業所等名 |  |
| 保有資格 |  |
| Ａ | 受講料の額 | 　　　　　　　　　円 |
| Ｂ | 本制度以外に補助金を受けることができる制度の名称 |  |
| 上記制度による補助金の金額 | 　　　　　　　　　円 |
| 申請額（Ａ－ＢとＡ×１／２を比較して少ない方の額） | 　　　　　　　　　円 |

添付書類

受講する研修及び受講料が分かるもの（研修パンフレット等）

私の介護福祉士実務者研修に係る補助金の申請手続及び補助金の受領について交付対象事業者に委任します。

氏名

第２号様式（第５条関係）

交付申請総括書

第　　　号

年　月　日

長 岡 市 長　　　　　　　　　　　様

住　　所

事業者名

代表者の職・氏名

介護福祉士実務者研修に係る補助金について、申請書をとりまとめたので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第５条の規定により下記のとおり提出します。

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象者の氏名 | Ａ | Ｂ | 申請額（Ａ－ＢとＡ×１／２を比較して少ない方の額） |
| 受講料の額 | 本制度以外で受けることができる補助金の額 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 総　額 | 円 | 円 | 円 |

添付書類　　　補助対象者の在職証明書

　２　補助金受取口座

当てはまるものにレ点を付け債権者情報を記入してください。

　　□　申請者と同名義の債権者登録口座（原則）

□　申請者と別名義の債権者登録口座（やむを得ない場合のみ）※委任状要提出

|  |  |
| --- | --- |
| 債権者番号 |  |
| 債権者登録名（商号又は名称・氏名） |  |

□　債権者登録なし　※事前に連絡してください。

担当者情報（氏名・連絡先）

住所　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　）

第４号様式（第７条関係）

変更交付申請書

年　月　日

申請先　長岡市長　　　　　　　　　　様

提出先　事業者名

代表者の職及び氏名　　　　　様

勤務する介護事業所等名

受講者の氏名

　　　年　月　日付け長福第　　　号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金について、交付対象経費に変更があったので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり補助金の対象額の変更を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 当初決定額 | 円 |
| Ａ | 変更後の受講料 | 円 |
| Ｂ | 本制度以外で受けることができる補助金の額 | 円 |
| 変更後の申請額（Ａ－ＢとＡ×１／２を比較して少ない方の額） | 円 |
| 変更理由 |  |

第５号様式（第７条関係）

変更交付申請総括書

年　月　日

長 岡 市 長　　　　　　　　　　様

事業者名

代表者の職・氏名

　　　年　月　日付け長福第　　　号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金について、決定額を変更されるよう、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 交付決定受講者氏名 | 変更前 | 変更後 |
| 受講料の額 | 他の補助金の額 | 交付決定額 | 受講料の額 | 他の補助金の額 | 変更交付申請額 |
| 変更する部分 |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 変更しない部分 |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 総　額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

第７号様式（第９条関係）

実績報告書

第　　　号

年　月　日

長 岡 市 長　　　　　　　　　　様

事業者名

代表者の職・氏名

　　　年　月　日付け長福第　　　号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金に係る実務者研修修了証明書を取りまとめたので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者の氏名 | 決定額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 総　額 | 円 |

 添付書類

１　実務者研修修了証明書の写し

２　指定研修機関発行の受講料領収書の写し