別記第１号様式（第４条関係）

　年　月　日

長岡市長　様

長岡市介護福祉士育成学生支援金交付申請書（兼実績報告書）

市内の介護福祉士養成校の介護福祉士の資格取得を目指すコースに入学したので、長岡市介護福祉士育成学生支援金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（満　　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| 入学した介護福祉士養成校 | 住　所：〒　　　-    学校名：  学科名： |
| 入学年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 補助額 | 円 |
| 関係書類 | □ 在学証明  □ 振込先口座の通帳の写し |

２　誓約事項

|  |
| --- |
| 下記について誓約します。  ・申請を行った上記の内容について、事実に相違ありません。  ・虚偽や不正等が判明した場合は、支援金の全部を長岡市に返還します。  　　年　　月　　日  本人署名 |