|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労奨励 | |  | 介護職員就労奨励補助金 |
| 取得資格  （該当項目に○） | |  | 介護職員初任者研修 |
|  | 介護福祉士実務者研修 |
|  | 介護福祉士 |
|  | 介護支援専門員 |
|  | 社会福祉士 |
|  | 精神保健福祉士 |
|  | 社会福祉主事 |
|  | その他 |
| 支給決定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 請求額　　　　（　支給決定額　） | | 円 | |
| 振　　　込　　　先 | 金融機関名 | | 農業協同組合・銀行  （　　　　　　　） |
| 本店支店名 | | 店  支　店 |
| 預金種別 | | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　） |
| 口座番号 | |  |
| 名義フリガナ | |  |
| 口座名義 | |  |

様式第９号（第9条第3号関係）

介護人材確保対策事業補助金請求書

椎葉村長　　　　　　　　様

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

（申請者又は申請事業所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞