|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　㊞