

第2号様式（第6条関係）

練馬区介護支援専門員法定研修費助成金交付申請書兼請求書（個人用）

年 月 日

練馬区長 殿

住所

氏名

印

連絡先

練馬区介護支援専門員法定研修費助成要綱に規定する助成金について、以下のとおり交付されるよう、申請します。

1 申請額 金 円

2 内訳
別紙のとおり

3 添付書類

	チェック欄
(1) 令和6年度介護支援専門員法定研修受講料補助金対象研修一覧 (別紙1)	
(2) 法定研修の研修受講料補助申請に係る申立書(別紙2)	
(3) 請求書兼口座振替依頼書(別紙3)	
(4) 法定研修修了証明書(写し)	
(5) 実務研修修了者は介護支援専門員証(写し)	

別紙 1

令和6年度介護支援専門員法定研修受講料補助金対象研修一覧

介護支援専門員 法定研修受講者氏名	
生年月日	
介護支援専門員登録番号 (実務研修の場合受験番号)	
従事業務	

E(100円未満切り捨て)

F(補助上限額)

60,000

交付申請額(EとFのうち最小)

[illegible]

別紙 2

法定研修の研修受講料補助申請に係る申立書

練馬区長 殿

法定研修の研修受講料補助申請において、以下のいずれかに該当しています。

(該当する番号に○をつけてください)

- 1 従事する事業所等において、法定研修に係る補助金の交付を受けていないこと。
- 2 法定研修を受講するときに、事業所等に従事していないこと。

【法人名】 上記 1 に該当する場合に記入してください。

所在地	
法人名称	
代表者職	
代表者氏名	

住所

氏名

別紙 3

請求書兼口座振替依頼書

金 _____ 円

ただし、練馬区介護支援専門員法定研修費助成金として、上記金額を請求します。

年 月 日

練馬区長 殿

住所

氏名

印

なお、決定後は、決定金額を以下の口座にお振り込みください。

	銀行（信用金庫）	（本）支店	口座
振込口座	口 座 番 号		
	口座名義（カナ）		