

記入例

練馬区介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書兼請求書（事業所用）

申請年月日 令和7年10月30日

練馬

- ・事業所の正式名称を記載してください
- ・代表者の氏名だけでなく、職名も記載してください

所在地 練馬区豊玉北〇〇
名称 医療法人 〇〇会
〇〇ケアサポート 桜台
代表者職氏名 施設長 練馬太郎

代表者印

※法人ではなく、事業所の内容をご記入ください。

※代表者の個人印か、職名の入った事業所印を押印ください。

練馬区介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第6条第1項の規定により、当事業所に勤務している者

決定後は、決定金額を下記の口座にお振り込みください。

他の同種の助成を受けておらず、助成に係る申請も行っていないこ

訂正する際は二重線を引き、こちらと同じ印を押して訂正してください（例では大泉銀行を石神井銀行に訂正し、同じ印を押して訂正）

43,400 円

1 申請する経費合計額

[内 訳]

氏 名	住 所	就労開始年月日	資格登録年月日	申請する経費
練馬 花子	練馬区豊玉北 〇-〇-〇	令和3年2月10日	令和7年3月15日	受験手数料 18,380 円 登録手数料 3,320 円
大泉 太郎	板橋区小茂根 〇-〇-〇	令和7年4月25日	令和7年2月25日	受験手数料 18,380 円 登録手数料 3,320 円
				受験手数料 円 登録手数料 円
合 計				43,400 円

2 振込口座

石神井

それぞれ該当する方を○で囲んでください。

振込口座	大泉 銀行（信用金庫） 豊玉 （本） <u>支店</u> <u>普通</u> ・当座 預金口座
	口座番号 0012345 口座名義（カナ）イ）〇〇カイ 〇〇ケアサポート サクラダイテン シセツチヨウ ネリマタロウ

3 添付書類

- (1) 介護福祉士資格取得申請書
- (2) 介護福祉士資格取得申請書
- (3) 受験手数料の支払に係る領収書等の写しおよび登録手数料の支払に係る領収書等の原本
- (4) 介護従事者または障害福祉サービス従事者と事業所で締結した協定書の写し
- (5) 賃金台帳等（助成対象者が介護福祉士登録日以後6か月以上継続して就労し、かつ、従事した日数が90日以上あることを証明するもの）

「振込口座」は事業所名義と一致する必要があります。事業所と振込口座が異なる場合は、別紙の委任状を提出してください。

2 か所
を入れて
くださ
い。

申請者は、介護従事者または障害福祉サービス従事者が下記の全ての要件に該当することを確認した。（全てに☑）

☑介護福祉士登録日から3か月以内に介護職員または障害福祉サービス従事者として就労していること。

☑介護福祉士登録日以後、継続して6か月間就労し、かつ、従事した日数が90日以上あること