

第1号様式（第5条関係）

立替払に関する協定書

（事業所名） _____（以下「甲」という。）と

（従業員） _____（以下「乙」という。）は、練馬区介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第5条に基づき、下記の介護福祉士資格取得に要する費用を甲が乙に代わり立替払することを本協定書により締結する。

介護福祉士国家試験 受験手数料	円
介護福祉士国家試験 登録手数料	円

本協定締結の証として、本協定書を2通作成し、甲乙双方の記名押印の上、各自1通を保管する。

年 月 日

（甲）所在地

事業所名

代表者

印

（乙）住所

氏名

印