

記入例

印

余白部分に申請者の捨印

豊島区介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書兼請求書

令和 6年 7月 9日

豊島区長

豊島区介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。決定後、決定金額を下記の口座にお振り込みください。

なお、この助成を受けるに当たり、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とを申し添えます。

申請者	住所	〒170-0000 豊島区 南池袋 ○-○-○		電話番号 (日中連絡の取れる番号を記載)
	氏名	豊島 ななまる	印	○○○-××××-△△△△
内容	申請する経費	介護福祉士国家試験受験手数料	18,380	金額の訂正はできません。 誤って記入した場合は、 新たな申請書に記入し直して
		介護福祉士資格登録手数料	3,320	
	合計	21,700	円	
	介護福祉士資格登録日	令和 6年 4月 9日		
振込口座		○○ 銀行 信用金庫	○○ 支店	普通 本人名義の口座に限ります。
	口座番号	1234567	口座名義 (カナ) ※本人名義の口座に限る	豊島 ななまる

【添付書類】

- ・介護福祉士国家試験合格証書（写し）
- ・介護福祉士登録証（写し）
- ・振込口座の確認できる書類（通帳やキャッシュ）
- ・介護福祉士資格登録手数料の領収書（原本）
- ・介護福祉士国家試験受験手数料の領収書の写しまたは領収証相当のもの（受験票の原本等）

枠内は事業者の方が記入してください。

事業者証明欄

豊島区長

令和 6年 7月 9日

事業者 所在地
法人名
代表者

事業者の所在地、法人名、代表者を記入のうえ、押印

印

上記申請者を介護職員として雇用していることを証明します。

余白部分に事業者の捨印

就業先事業所	事業所名	○○介護事業所	電話番号	介護福祉士登録日の翌日以降の就労日数を記載してください。
	所在地	豊島区 東池袋 ○-○-○ △ビル		
	就労期間	令和6年4月10日 ~ 令和6年7月9日	就労日数 (通算45日以上)	45日

介護福祉士登録日の以前より就労していた場合でも、介護福祉士登録日の翌日以降の就労期間を記載してください。

先
番号

○○-×

問合わせする際の担当者と連絡先を記入ください。

※介護福祉士登録前から継続して就労している場合、登録日の翌日からの就労期間、就労日数を証明ください。