

年 月 日

杉並区長 宛

住 所

氏 名

印

杉並区社会福祉士・介護福祉士実習指導者講習会受講料助成金交付申請書（本人用）

杉並区社会福祉士・介護福祉士実習指導者講習会受講料助成要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。なお、本事業のほかに、受講費用の助成は受けておらず、受講費用の助成に係る申請も行っていないことを申し添えます。

区の電子計算機等に、本件に関する私の個人情報を登録することに同意します。

記

1 申請者情報記入欄

申請者	氏名	(フリガナ)
	住所	〒
	連絡先	
内容	受講料	
	修了日	

2 事業所勤務証明欄

【事業所勤務証明欄】	
上記の者は 年 月 日付で当事業所において介護職員として採用し、現在も当事業所の職員であることを証明します。	
勤務形態： 常勤 ・ 非常勤（勤務時間 時間/ 月・週）	
年 月 日	
所在地	
事業所名	
代表者職・氏名	
印	

■添付資料

- ・講習実施機関が当該講習課程修了者宛に発行した実習指導者講習会の課程の修了証明書（写し）
- ・当該講習課程修了者が受講料を支払ったこと及びその支払額が分かる領収書等（写し）