

練馬区介護支援専門員資格取得費用助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

練馬区長 殿

介護支援専門員資格取得費用助成金の交付を受けたいので、関係書類を添え、下記のとおり申請します。決定後は、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	〒	
	氏名	(フリガナ)	電話
		印	番号

申請者本人が手書きしない場合(印刷等で記名)は、申請者本人の印を押印してください。

振込口座	_____ (銀行・信用金庫・信用組合・農協)	
	_____ (本)支店	普通口座
	口座番号 _____ 口座名義(カナ) _____	

事業者証明欄

申請者 \_\_\_\_\_ は、\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日付けで本事業所に採用された職員で、現に本事業所に就労していることおよび介護支援専門員名簿への登録日以降、\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日付けで介護支援専門員として継続して6か月間、介護サービス計画等を作成する業務に携わったことを証明します。

証明年月日： 年 月 日

事業所所在地  
事業所名称  
代表者職名・氏名  
連絡先

印

上記内容により、介護支援専門員資格取得費用助成金として、  
\_\_\_\_\_ 円 を請求します。

(添付書類)

- ・介護支援専門員実務研修修了証明書の写し
- ・介護支援専門員証の写し