

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）

- 所在地：就労先事業所の練馬区内の住所を記載
※法人の住所ではありません。
- 名称：法人名と就労先事業所名の両方を記載
- 代表者：就労先事業所における代表者の職名と氏名を記載の上、代表者の個人印か職名の入った事業所印を押印（シャチハタ不可）

申請年月日 **令和8年10月20日**

所在地 **練馬区豊玉北〇〇**
 事業所名称 **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**



※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8年4月5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8年4月15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



大泉銀行（信用金庫）

豊玉

（本）

支店

普通

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

それぞれ該当する方を○で囲んでください。

3 添付書類

- 介護福祉士資格取得申請書
- 介護福祉士登録申請書
- 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
- 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
- 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。右上に記載の申請事業所と振込口座が異なる場合は、別紙の委任状も提出してください。

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