

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（本人用）

申請年月日 年 月 日

練馬区長 殿

住所
申請者
氏名
※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。

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、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 番号	
内 容	申請する 経費	介護福祉士国家試験受験手数料		円
		介護福祉士資格登録手数料		円
		合 計		円
	介護福祉士 資格登録日	年 月 日		

振込口座	銀行（信用金庫）				(本) 支店	普通預金	口座
	口 座 番 号						
	口座名義 (カナ)						

※申請者本人名義の口座に限ります。