

記入例

第4号様式（別表関係）

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 令和8年10月20日

練馬区長 殿

住所 練馬区豊玉北〇-〇-〇

申請者

氏名 練馬 花子

練馬

訂正する際は二重線を引き、署名してください。（例では大泉銀行を石神井銀行に訂正し、「練馬花子」と申請者本人が署名。）申請者氏名欄に押印した場合には、同じ印を押して訂正してください。

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。（シヤチハタ不可）

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	〒176-0012 練馬区豊玉北〇-〇-〇		
	氏名	(フリガナ) ネリマ ハナコ 練馬 花子	電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
内容	申請する経費	介護福祉士国家試験受験手数料	18,380 円	介護福祉士登録証に記載されている「登録年月日」を記入してください。
		介護福祉士資格登録手数料	3,320 円	
		合計	21,700 円	
	介護福祉士資格登録日	令和8年 4 月 5 日		

振込口座	銀行(信)	7けたで記入	豊玉(本)支店	普通預金 口座
	石神井大泉銀行(信) 練馬花子	口座番号	0012345	口座名義(カナ)

※申請者本人名義の口座に限ります。