

記入例

第4号様式（別表関係）

練馬区介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書兼請求書（本人用）

申請年月日 令和7年7月11日

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。

住所 練馬区豊玉北〇-〇-〇

申請者

氏名 練馬 花子



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。（シャチハタ不可）

練馬区介護職員初任者研修受講料助成要綱第7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、助成は受けていないことを申し添えます。

研修を受講した専門学校等が発行する、受講料の領収書に記載されている金額を記入してください。

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	受講料	65,500 円		
	修了日	令和7年 1 月 1 日		

研修修了証に記載されている修了日を記入してください。

振込口座	銀行(信)	7けたで記入 豊玉 (本) 支店		普通預金 口座
	口座番号	0012345		
	口座名義(カナ)	ネリマ ハナコ		※申請者本人名義の口座に限ります。

石神井

大泉

練馬花子