第４号様式（別表関係）

記入例

練馬区介護職員実務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　（練馬）

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）

練馬区介護職員実務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、助成に係る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	85,500　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。

７けたで記入

振込口座	石神井 ~~大泉~~ 銀行（信用金庫）　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 練馬花子 ※申請者本人名義の口座に限ります。	