

埼玉県介護職員資格取得支援事業（実務者研修受講料）補助金交付申請書（個人用）

申請は令和9年1月8日（金）まで。

(申請日) 令和□ 年 ○ 月 △ 日

(宛先)埼玉県知事

Excel、Wordなどの文章をやり取りできるアドレスをお持ちの方は、ご記入ください。

郵便番号	330-9301
住所	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1
氏名	埼玉 太郎
電話番号	048-830-○△◇□
E-mail	a○□△@pref.saitama.lg.jp

下記により埼玉県介護職員資格取得支援事業（実務者研修受講料）補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

『別紙1-1計画書』を記入して算出した「⑪交付申請額」の金額を記入してください。

1 交付申請額

金 87,000 円（税込）

2 勤務先介護施設等

この空欄をクリックすると▼が出てきます

法人名	社会福祉法人 ○○会
施設名	介護老人保健施設 □○△
施設の種類	介護老人保健施設
所在地	川口市○□△3-2-1
電話番号	048-○△□-○○○○

パソコンで申請書を作成される方は、「施設の種類」の空欄をクリックすると右側にプルダウンリストの▼が出てくるので、▼をクリックし「施設の種類」をリストから選択してください。

5 添付書類

- (1) 研修実施機関が交付する実務者研修修了証明書の写し
- (2) 研修実施機関が発行する領収書の写し
- (3) 受験票の写し（介護福祉士国家資格取得が処遇改善の要件となっている場合）