様式第１号（第６条関係）

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）

　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

住　　所

氏　　名

　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。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　事業計画　　　別紙１－１のとおり

３　添付書類

（１）処遇改善計画書（別紙１－２）（法人の証明があるもの）

（２）実務者研修を修了したことを証明する書類（研修実施施設が交付した実務者研修修了証明書の写し等）

（３）実務者研修の受講料を支払ったことが確認できる書類（研修実施施設が発行した領収書の写し等）

（４）介護福祉士国家試験の受験番号が確認できる書類（受験票の写し等）

※介護福祉士国家資格取得が処遇改善の要件となっていない場合は、（４）は不要