

記入例

様式第1号（第5条関係）

補助金交付申請書

20××年 ×月 ××日

(宛先) 姫路市長

申請者 〒670-××××  
住所 姫路市安田〇丁目△番地  
ふりがな ひめやま たろう  
氏名 姫山 太郎  
生年月日 昭和〇×年 〇月 ×日  
電話番号 079-〇〇〇-△△△△

姫路市介護職員養成研修費用助成事業補助金の交付を受けた研修費用助成事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請いたします。該当する研修を○で囲んでください。

記

研修名	○ 介護職員初任者研修 ・ 実務者研修	
養成研修事業者等	所在地	姫路市〇〇町△番地
	名称	〇△専門学校
研修修了日	20××年 △月 △日 ※交付申請期限は研修修了日から1年2か月以内	
補助対象経費	受講料	90,000円
	教材費	4,500円
交付申請額	35,000円 ※補助対象経費の1/2（100円未満切り捨て） ※初任者研修は上限35,000円、実務者研修は上限50,000円	
就労先	所在地	姫路市本町〇番地
	事業所名	〇×訪問介護ステーション
	就労開始日	20××年 〇月 〇日
添付書類	<input type="checkbox"/> 研修修了証明書の写し <input type="checkbox"/> 受講料の領収書の写し <input type="checkbox"/> 個人情報の利用に係る同意書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 就労証明書（様式3号）※発行日から起算して1か月以内のもの <input type="checkbox"/> 納税証明書（市外の申請者のみ）	
私は姫路市暴力団排除条例（平成24年姫路市条例第49号）第2条に規定する暴力団員でないことを誓約します。		(署名) ※自署してください 姫山 太郎