

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
 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