

(様式第1号)

大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金
(受講支援分・就職加算分) 交付申請書 (兼実績報告書)

平成 29 年 * * 月 * * 日

大阪府知事 様

記入日忘れずに

住 所 大阪府 * * 市 * * * * * - * *
氏 名 大阪 花子 印

捺印忘れずに

標記補助金の交付を受けたいので、大阪府補助金交付規則第4条及び大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金交付要綱第6条の規定により補助金の交付を下記のとおり申請するとともに、事業を完了 (初任者研修を修了・介護職員として勤務) ※しましたので、大阪府補助金交付規則第12条及び大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金交付要綱第6条の規定により実績を報告します。

申請分に○印を付ける

記

申請分に○印を付ける

1 補助金の名称

大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金 (受講支援分・就職加算分)

(該当するものに○をつけて下さい。(両方に該当する場合は両方に○をつけて下さい))

2 補助金交付申請 (決定) 額

(1) 自 己 負 担 額 金 ** , *** 円
(2) 補助金申請額 (交付決定額) 金 10,000 円

領収書等に記載されている
初任者研修にかかった自己負担額
(テキスト代は対象外)

該当申請額を必ず記入

(受講支援分のみ: 10,000 円、両方申請: 20,000 円、就職加算分のみ: 10,000 円を必ず記入して下さい)

3 添付書類

- (1) 大阪府介護職員初任者研修受講支援事業補助金 (受講支援分・就職加算分) 事業実績報告書 (様式第2号)
- (2) 要件確認申立書 (別紙1)
- (3) 暴力団等審査情報 (別紙2)
- (4) 修了証 (写し)
- (5) 在職証明書 (様式第3号) (就職加算分を申請する場合)

※ 「初任者研修を修了」「介護職員として勤務」の該当するものに○をつけて下さい。
(両方に該当する場合は両方に○をつけて下さい)