様式第１号（第６条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

木城町長　様

住　所

（法人にあってはその名称及び代表者氏名）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

木城町介護職員等人材確保・育成推進事業補助金交付申請書

木城町介護職員等人材確保・育成推進事業補助金交付要綱に基づく　　　年度木城町介護職員等人材確保・育成推進事業補助金については、　　　　　　円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則第３条の規定により、関係書類を添えて申請する。

記

１　事業の種類

* ⑴介護職員等新規就労支援金
* ⑵介護職員等資格取得・研修支援金
* ⑶介護職員等キャリアアップ促進支援金（□①事業所主催　□②個人受講）

２　対象事業所の名称

３　添付書類

様式第２号及び以下の該当する書類

□就労証明書：⑴ ⑵ ⑶-②

□資格証明書または受講終了を証明する書類の写し：⑴

□労働条件通知書または雇用契約書等の写し：⑴ ⑵ ⑶-②

　　□修了証明書及び資格証明書等の写し：⑵

　　□対象経費に係る領収書等の写し：⑵ ⑶-① ⑶-②

　　□研修等の種類または内容が称されている書類の写し：⑶-① ⑶-②

　　□任用資格または受講終了を証明する書類の写し：⑶-②