様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

うるま市長　様

申請者　法人名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

電話番号：

受講費用助成金交付申請書

うるま市介護職員初任者研修等受講費用助成金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　円

２　添付書類

（１）研修修了者一覧

（２）研修を修了したことを証する書類の写し

（３）指定研修機関が発行した受講費用領収書の原本

（４）研修の受講費用の額及び受講内容がわかるもの（パンフレット等）

（５）在職証明書（様式第２号）

（６）研修の受講費用の額を法人が４分の３以上負担したことが確認できる書類