

埼玉県介護職員資格取得支援事業（実務者研修受講料）補助金交付申請書（法人用）

申請は1月12日まで

令和〇年〇月〇〇日

（宛先）

埼玉県知事

法人所在地 埼玉県川口市〇〇1-1-1
法人名 社会福祉法人 〇〇会
代表者
役職・氏名 理事長 埼玉 花子

法人が全額支払いの場合
は、法人名で申請

押印不要

下記により埼玉県介護職員資格取得支援事業（実務者研修受講料）補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 200,000 円

研修受講料の1/2
合計額を記入

2 事業計画 別紙1-1のとおり

3 添付書類

- (1) 処遇改善計画書（別紙1-2）（法人の証明があるもの）
- (2) 支援対象職員が実務者研修を修了したことを証明する書類（研修実施施設が交付した実務者研修修了証明書の写し等）
- (3) 支援対象職員又は法人が実務者研修の受講料を支払ったことが確認できる書類（研修実施施設が発行した領収書の写し等）
- (4) （法人が実務者研修の受講料を負担した支援対象職員に受講料相当額を補填した場合）法人が実務者研修の受講料相当額を補填したことが確認できる書類（支援対象職員の受領書の写し等）
- (5) 介護福祉士国家試験の受験番号が確認できる書類（受験票の写し等）

※介護福祉士国家資格取得が処遇改善の要件となっていない場合は、（5）は不要