

様式 1

市費補助金等交付申請書

令和 3 年 4 月 1 日

(宛先) 岡 崎 市 長

(申請者) 住 所	<u>岡崎市十王町 2 丁目 9 番地</u>
事業所名	<u>特別養護老人ホーム岡崎</u>
管理者名	<u>岡崎 太郎</u>

介護保険関係資格取得研修受講料等補助事業について、次のとおり補助金を交付してください。

1 市費補助事業等の目的

職員の資格取得の支援を行うことにより、職員のキャリアアップ、離職防止及び定着促進を目的とする。

2 市費補助事業等の内容

介護職員初任者研修及び実務者研修の受講料補助

3 市費補助事業等の完了予定期日

令和 3 年 9 月 30 日

4 交付を受けようとする市費補助金等の額及びその算出の基礎

申請額 50,000 円

算出の基礎については、資格取得研修受講料等補助額内訳書（別紙 1 - 1）及び資格取得受講・受験者名簿（別紙 1 - 2）のとおり

5 市費補助事業等の経費の配分及び経費の使用法

補助事業の概要（経費の配分及び経費の使用法）のとおり

6 添付書類

宣誓書（事業所用）（別紙 2 - 1）、宣誓書（受講・受験者用）（別紙 2 - 2）の写し

受講内容、受験内容が確認できる書類

補助事業内容が確認できる書類

※ 社会福祉法人の場合は、以下の書類も添付すること

収支予算書