

太田市介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書兼請求書

（宛先）太田市長

介護職員初任者研修受講料助成金の支給を受けたいので、太田市介護職員初任者研修受講料助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、太田市暴力団排除条例（平成24年太田市条例第4号）第2条第3号に規定する暴力団員等ではないことを誓約し、必要に応じて警察署に照会することについても承諾します。

申請者	フリガナ				生年月日	年 月 日		
	氏名							
	住所	〒 —			電話番号			
研修実施事業者					研修会場			
研修期間		年 月 日 から			年 月 日			
受講料※1					補助申請額※2			
振込先※3	フリガナ							
	口座名義人							
	金融機関名				本・支店名			
	口座番号							※右詰め
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）						
私は太田市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員ではないことを誓約いたします。					氏名（自署）			
<p>※1 教材費を含む。ただし、研修の補講等に係る費用及び手数料は含まない。</p> <p>※2 補助申請額には、補助上限額（50,000円）と受講料を比較し、少ない額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てる。</p> <p>※3 振込先口座には申請者名義の口座を記入してください。</p> <p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 就労証明書（様式第2号） 2 初任者研修修了証明書の写し 3 受講料等の領収書の写し 4 その他市長が必要と認めた書類 								