

別記様式第1号（第6条関係）

年 月 日

芳賀町長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先 _____

芳賀町介護福祉士資格取得支援助成金交付申請書兼請求書

芳賀町介護福祉士資格取得支援助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

資格取得年月日	年 月 日			
助成金交付申請額	国家試験受験手数料		円	
	登録手数料		円	
	合計		円	
振 込 口 座	銀行	本店 支店 出張所	種 別	口座番号
	信用金庫		1 普通	
	信用組合		2 当座	
	農協	3 その他		
フリガナ				
口座名義人				

確 約 書

私は、芳賀町内の介護事業所で介護の職に従事し、申請日以降1年以上就労することを確約します。

- 1 就業先事業所名 _____
2 就業先所在地 _____

年 月 日

署名 _____

添付書類 介護福祉士資格登録証の写し（第3条第1号該当者）
資格登録有効期限解除通知の写し（第3条第2号該当者）
就労状況を証明する書類（別記様式第2号）