江戸川区障害福祉サービス研修費用助成申請書

　　　年　　月　　日

江戸川区長　殿

江戸川区障害福祉サービス研修費用助成金の交付を受けたいので、江戸川区障害福祉サービス研修費用助成事業実施要綱第５条の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、交付申請に当たり、受講に係る経費について他に助成を受けていないことを申し添えます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住所 | 〒 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　日 |
| 氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講研修名 | 介護職員初任者研修・実務者研修・居宅介護職員初任者研修・障害者居宅介護従業者基礎研修重度訪問介護従業者養成研修・行動援護従業者養成研修　　　※いずれかに○ |
| 研修機関名 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 研修期間 | 年　　月　　日　　 ～　　　年　　月　　日 |
| 申請及び　請求金額 | 金　　　　,０００円　（千円未満切捨て） |
| 勤　務　先 | 法人名称 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 | 〒江戸川区 |
| 電話　　　　（　　　　　） |
| 勤務開始日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

添付書類

　１　研修修了証明書の写し

　２　研修受講費用の領収書

　３　６か月以上継続して江戸川区内の障害福祉サービス事業所で就労している証明書