

提出日（郵送日）

江戸川区介護支援専門員研修費用助成申請書

令和5年10月4日

江戸川区長 殿

江戸川区介護支援専門員研修費用助成金の交付を受けたいので、江戸川区介護支援専門員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、江戸川区介護支援専門員研修費用助成金の交付申請に当たり、当該研修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	〒132-0021 江戸川区中央1-4-1	
	法人名	株式会社江戸川介護	
	代表者	代表取締役 江戸川 太郎	法人の代表者印 (丸印)
	連絡先	03-3652-0892	

代表者職も記載願います。

修了証書に記載の日付

研修修了者名	事業所種別 事業所名	研修名 (いずれかに○)	研修終了日	申請金額
江戸 花子	居宅介護支援	更新/ 専門研修Ⅱ	令和5年8月20日	11,000円
	居宅介護支援江戸川	主任/主任更新		
東京 次郎	小規模多機能型居宅介護	更新/ 専門研修Ⅱ	令和5年8月27日	11,000円
	小規模多機能江戸川	主任/主任更新		
		更新/専門研修Ⅱ 主任/主任更新	年 月 日	円
		更新/専門研修Ⅱ 主任/主任更新	年 月 日	円
		更新/専門研修Ⅱ 主任/主任更新	年 月 日	円
		更新/専門研修Ⅱ 主任/主任更新	年 月 日	円
			合計	22,000円

区が助成する金額

※ 6名を超える場合は2枚目以降に合計を記載すること。

添付書類

- 1 該当する研修の写し
- 2 介護支援専門員証の写し
- 3 該当する研修の領収書
- 4 就労証明書（第2号様式）

※その他、法人が受講者に助成した証明もご提出願います。
(Q&AのQ6参照)
領収書は**原本**です。交付が決定しましたら、交付決定通知書と請求書兼支払金口座振替依頼書を送付の際にお返しします。
(Q&AのQ9参照)

研修修了者名	事業所種別 事業所名	研修名 (いずれかに○)	研修終了日	申請金額
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
		更新／専門研修Ⅱ 主任／主任更新	年 月 日	円
※ 必要に応じてこの用紙を追加し、合計を記載すること。			合計	円