

第1号様式（第5条関係）

江戸川区介護支援専門員実務研修受講試験等費用助成申請書

年 月 日

江戸川区長 殿

江戸川区介護支援専門員実務研修受講試験等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実務研修受講試験等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実務研修受講試験等費用助成金の交付申請に当たり、当該試験等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	〒			
	ふりがな			生年月日	年 月 日
	氏名	⑩			
	連絡先	自宅		携帯	

介護支援専門員証 交付年月日		年 月 日
介護支援専門員実務研修 受講試験受験日		年 月 日
介護支援専門員 実務研修受講期間		年 月 日 ～ 年 月 日
申請金額		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 介護支援専門員実務研修修了証明書の写し
- 2 介護支援専門員証の写し
- 3 介護支援専門員実務研修受講試験及び介護支援専門員実務研修の領収書
- 4 就労証明書（第2号様式）