



江戸川区介護福祉士育成給付金交付申請書

年 月 日

江戸川区長 殿

次のとおり申請します。

申請者	住所	〒			
	ふりがな		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	連絡先	自宅		携帯	
	申請金額	円			

緊急連絡先	住所	〒		
	ふりがな		連絡先	()
	氏名		申請者との関係	
保証人	住所	〒		
	ふりがな		連絡先	()
	氏名		申請者との関係	

* 申請者が未成年の場合は、法定代理人（親権者又は成年後見人）を保証人としてください。

（申請者）

私は、江戸川区が介護福祉士育成給付金の給付要件を確認するために、介護福祉士養成施設から就学状況や進路に関する情報提供を受けること及び就労先から勤務状況に関する情報提供を受けることに、同意します。

本人氏名（自 署） _____ ㊟

（養成施設）

上記の者が、本校の介護福祉士を養成する学科に入学し、又は在学することを証明し、江戸川区介護福祉士育成給付金の趣旨を理解し、申請者を支援することを約束します。また、江戸川区から要請があった場合は、就学状況又は進路に関する情報提供を行います。

就学予定期間 年 月 日 ～ 年 月 日

所在地 〒 _____

名 称 _____

長の職名及び氏名 _____ ㊟

添付書類

- 1 入学許可書若しくは合格通知書又は在学証明書の写し
- 2 修学経費に関する領収書（事前申請の場合は、納入通知書も必要となります。）
- 3 修学経費に関する書類（入学案内等の修学経費が記されているもの）
- 4 誓約書（第2号様式）
- 5 申請者の住民票の写し又は住民票記載事項証明書（発行後3か月以内のもの。ただし、江戸川区に住所を有する場合であって、個人情報の利用に係る同意書（第3号様式）を提出した場合は省略することができます。）