



江戸川区介護福祉士育成給付金交付申請書兼請求書兼支払金口座振替依頼書

年 月 日

江戸川区長 殿

江戸川区介護福祉士育成給付金の交付を受けたいので、江戸川区介護福祉士育成給付金交付事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、江戸川区介護福祉士育成給付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	〒			
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				印
	連絡先				

介護福祉士試験 合格日		年 月 日	
介護福祉士登録証 交付年月日		年 月 日	
対象経費 (該当する経費に○印と 金額等を記載)	○	(1) 介護福祉士試験受験対策講座	円
		養成機関名称	
		所在地	
		履修期間	年 月 日～ 年 月 日
	○	(2) 介護福祉士試験受験手数料	円
○	(3) 介護福祉士登録手数料	円	
申請金額		, 0 0 0 円 (千円未満切捨て・上限 100, 000 円)	
勤務先	法人名称		
	事業所名		
	事業所所在地	〒	
		電話	
勤務開始日		年 月 日	

助成金については下記口座に振り込んでください。

金融機関コード		-		預金種別	1 普通	2 当座	4 貯蓄
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合		店 支店 本店	口座番号			
フリガナ							
口座名義							

(口座名義は、申請者自身の口座を記入してください。)

添付書類 1 介護福祉士登録証の写し 2 対象経費に係る領収書(原本) 3 就労証明書(第6号様式)

4 上記の振込先口座情報が確認できる書類