

登録ヘルパー等研修受講助成金交付申請書兼請求書

世田谷区長 あて

(申請者・請求者)

住所

氏名

私は、登録ヘルパー等研修受講助成金を申請します。なお交付決定がなされた助成金については、次の口座に振り込んでください。

請求額

¥	3	0	0	0
---	---	---	---	---

研修名 介護技術研修（新任）

研修年月日 令和4年3月9日14時～17時（3時間）

振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農協						
支店名							/
預金種別	普通			当座			/
口座番号							/
フリガナ							
氏名							

※就労証明

上記の者は、当事業所の登録ヘルパーであることを証明する。

年 月 日

事業所

代表者職・氏名

Ⓜ (代表者印または社印)