第１号様式（第３条関係）

年　　月　　日

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

電話
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	￥	2	0	0	0

研 修 名　　障害福祉の理解研修「精神障害の理解と支援」
研修年月日　（動画視聴期間）令和５年９月２５日～令和５年１０月２４日（２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）