様式第１号（第７条関係）

倶知安町介護人材等確保支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

倶知安町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

　倶知安町介護人材等確保支援事業補助金交付要綱７条の規定により、関係書類を添えて下記の通り報告します。

記

１　研修及び資格の名称

２　研修等の期間　　　　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

３　研修等費用　　　　　　　　　　円（うち教材費等　　　　　　　　　円）

４　添付書類

　(１)　合否通知書又は修了証書の写し

(２)　受講した研修等費用の振込証明書又は領収書

(３)　以下のうちいずれか１つ

ア　就業証明書

イ　内定証明書又は就業確約書

(４)　その他町長が必要と認める書類

５　その他

サービス事業所への就職もしくは就職予定が無い場合は、一般介護予防事業への従事を行うことが助成要件となることから、事業の従事に必要な倶知安町ボランティアセンター（倶知安町社会福祉協議会）へ登録することに同意します。