

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。