様式第1号（その1）（第7条関係）

年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

（申請者）

郵便番号

所在地

法人の名称

代表者職氏名

電話番号

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金交付申請書（受験）

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金の交付を受けたいので、岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行・農協・金庫・信用組合・（　　　） |
| 本店・支店名 |  | 本店・支店・出張所・（　　） |
| 預金種目 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | カナ |  |
| 漢字 |  |
| 添付書類 | ・岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金内訳書（受験）（別紙）・受験手数料の支払が確認できる書類の写し・申請者が外国人介護人材に対して受験手数料を補助したことが確認できる書類・補助金の振込先金融機関の口座が確認できる書類の写し |

補助金の交付の決定通知の受取方法（希望する受取方法にチェック☑をしてください。）

□　書面による通知を希望する。

□　電子メールによる通知を希望する。（メールアドレスをご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

（別紙）

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金内訳書（受験）

法人の名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 国籍 | 受入事業所名 | 試験日 | 受験手数料補助額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計額 |  |
| 申請額（合計額の1/2） |  |

様式第1号（その2）（第7条関係）

年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

（申請者）

郵便番号

所在地

法人の名称

代表者職氏名

電話番号

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金交付申請書（登録）

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金の交付を受けたいので、岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行・農協・金庫・信用組合・（　　　） |
| 本店・支店名 |  | 本店・支店・出張所・（　　） |
| 預金種目 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | カナ |  |
| 漢字 |  |
| 添付書類 | ・岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金内訳書（登録）（別紙）・介護福祉士試験の合格が確認できる書類の写し及び登録手数料の支払が確認できる書類又は社会福祉士及び介護福祉士法第43条第1項に規定する指定登録機関が交付した介護福祉士登録証の写し・申請者が外国人介護人材に対して登録手数料を補助したことが確認できる書類・補助金の振込先金融機関の口座が確認できる書類の写し |

補助金の交付の決定通知の受取方法（希望する受取方法にチェック☑をしてください。）

□　書面による通知を希望する。

□　電子メールによる通知を希望する。（メールアドレスをご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

（別紙）

岐阜市外国人介護人材介護福祉士試験受験等支援補助金内訳書（登録）

法人の名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 国籍 | 受入事業所名 | 資格取得日 | 登録手数料補助額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計額 |  |
| 申請額（合計額の1/2） |  |