

交付申請書(申請者個人⇒法人) 記載例

別記第1号様式(第5条関係)

交付申請書

支払日以前の日付

交付申請総括書の
法人名と同じ

令和6年4月@日

申請先 長岡市長 磯田 達伸 様

提出先 事業者名 社会福祉法人@@@会

代表者の職及び氏名 理事長 @@ @@@ 様

介護福祉士実務者研修に係る補助金の交付を受けたいので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

住 所	長岡市@@@@@@@@@@@@	
氏 名	長岡 太郎	
生年月日/性別	1990年1月1日 / 男	
勤務する介護事業所等名	特別養護老人ホーム@@@	
保 有 資 格		
A	受講料の額	145,000 円
B	本制度以外に補助金を受けることができる制度の名称	
	上記制度による補助金の金額	0 円
申 請 額 (A-BとA×1/2を比較して少ない方の額)		72,000 円

パンフレットにテキスト代の記載があればテキスト代除く

添付書類

受講する研修及び受講料が分かるもの(研修パンフレット等)

申請額は1,000円
未満切り捨て

私の介護福祉士実務者研修に係る補助金の申請手続及び補助金の受領について交付対象事業者委任します。

氏名 長岡 太郎

交付申請総括書(法人⇒市) 記載例

第2号様式 (第5条関係)

交付申請総括書

@@第@@@@号

令和6年4月@日

長岡市長 磯田 達伸 様

「2 補助金受取口座」の
「債権者登録名」と同じ

住 所 長岡市@@@@@
事業者名 社会福祉法人@@@会
代表者の職・氏名 理事長 @@ @@@

介護福祉士実務者研修に係る補助金について、申請書を取りまとめたので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第5条の規定により下記のとおり提出します。

1 申請内容

補助対象者の氏名	A	B	申請額 (A-BとA×1/2を比較して少ない方の額)
	受講料の額	本制度以外で受けることができる補助金の額	
長岡 太郎	145,000 円	0 円	72,000 円
長岡 花子	86,000 円	50,000 円	36,000 円
	円	円	円
総 額	231,000 円	50,000 円	108,000 円

添付書類 補助対象者の在職証明書

2 補助金受取口座

当てはまるものにレ点を付け債権者情報を記入してください。

- 申請者と同名義の債権者登録口座 (原則)
 申請者と別名義の債権者登録口座 (やむを得ない場合のみ) ※委任状要提出

債権者番号	0000123456
債権者登録名 (商号又は名称・氏名)	社会福祉法人@@@会 理事長 @@ @@@

- 債権者登録なし ※事前に連絡してください。

債権者登録名と同じ表記

担当者情報 (氏名・連絡先)

住所 〒@@@@-@@@@

氏名 @@@ @@@ 電話 @@@@ (@@) @@@@

変更交付申請書(申請者個人⇒法人) 記載例

第4号様式 (第7条関係)

変更交付申請書

令和@年@月@日

申請先 長岡市長 磯田 達伸 様

提出先 事業者名 社会福祉法人@@@会

代表者の職及び氏名 理事長 @@ @@@ 様

勤務する介護事業所等名 特別養護老人ホーム@@@

受講者の氏名 長岡 太郎

令和6年@月@日付け長福第@@@号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金について、交付対象経費に変更があったので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の対象額の変更を申請します。

当初決定額		72,000円
A	変更後の受講料	0円
B	本制度以外で受けることができる補助金の額	0円
変更後の申請額 (A-BとA×1/2を比較して少ない方の額)		0円
変更理由		令和@年@月@日付で退職し今後介護業務に従事する予定が無く受講を辞退するため

変更交付申請総括書(法人⇒市) 記載例

第5号様式 (第7条関係)

変更交付申請総括書

令和@年@月@日

長岡市長 磯田 達伸 様

事業者名 社会福祉法人@@@会

代表者の職・氏名 理事長 @@ @@@

令和6年@月@日付け長福第@@@号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金について、決定額を変更されるよう、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり提出します。

	交付決定受 講者氏名	変更前			変更後		
		受講料の 額	他の補助 金の額	交付決定 額	受講料の 額	他の補助 金の額	変更交付 申請額
変更する 部分	長岡 太郎	145,000 円	0 円	72,000 円	0 円	0 円	0 円
変更しない 部分		86,000 円	50,000 円	36,000 円	86,000 円	50,000 円	36,000 円
総 額		231,000 円	50,000 円	108,000 円	86,000 円	50,000 円	36,000 円

実績報告書(法人⇒市) 記載例

第7号様式 (第9条関係)

実績報告書

@@第@@@号

令和@年@月@日

長岡市長 磯田 達伸 様

額の変更を行った場合は、
下線部を「変更交付決定」に
してください。

事業者名 社会福祉法人@@@会

代表者の職・氏名 理事長 @@ @@@

令和@年@月@日付け長福第@@@号で交付決定を受けた介護福祉実務者研修受講料補助金に係る実務者研修修了証明書を取りまとめたので、長岡市介護福祉士実務者研修受講料補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

受講者の氏名	決定額
長岡 太郎	72,000 円
長岡 花子	36,000 円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
総 額	108,000 円

添付書類

- 1 実務者研修修了証明書の写し
- 2 指定研修機関発行の受講料領収書の写し