

様式第5号（第11条関係）

福祉人材育成事業補助金交付請求書

年 月 日

新得町長 様

申請者 住所

氏名

印

福祉人材育成事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 研修及び資格の名称
- 2 請求額 円
- 3 振込先口座

| | | | | | | | | |
|-------|----------------------|------|---|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 農業協同組合 | | 店 | | | | | |
| 預金種目 | 普通・貯蓄 | 口座番号 | | | | | | |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※振込先口座の名義人は、申請者本人としてください。

- 4 添付書類
 - (1) 町内の福祉事業所に勤務していることを証明する書類
(就業証明書又は健康保険証の写し等)
 - (2) その他町長が必要と認める書類