様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

沖縄市長　様

申請者　法人名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

住所：

電話番号：

受講費用助成金交付申請書

沖縄市介護職員初任者研修等受講費用助成金交付要綱（以下「助成金交付要綱」という。）第6条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　円
2. 研修修了者一覧（別紙）
3. 研修を修了したことを証する書類の写し
4. 研修実施事業者が発行した受講費（教材費を含む。）の領収書の原本
5. 研修の受講費（教材費を含む。）・受講内容がわかるもの（パンフレット等）
6. 研修の受講費（教材費を含む。）を3/4 以上負担したことが確認できる書類
7. 在職証明書（様式第2号）