港区介護支援専門員研修等受講費用助成申請書

　年　　月　　日

（宛先）港区長

以下のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 港区の利用者を１人以上担当している　　　はい・ いいえ | | | |

２　助成対象となる研修・助成申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講した研修  (いずれかに○) | （１）介護支援専門員実務研修　（２）介護支援専門員専門研修  （３）介護支援専門員再研修　　（４）介護支援専門員更新研修  （５）主任介護支援専門員研修　（６）主任介護支援専門員更新研修 | | |
| 研修修了日 | 年　　月　　日 | | |
| 研修費用 | 円 | 助成申請額 | 円 |

３　就労証明欄　**※事業者が記入・証明してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業所番号  〔　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 事業所所在地 |  | |
|  | |
| 上記申請者は、　　　年　　月　　日付けで当事業所において採用し、現在、当事業所の介護支援専門員として居宅サービス計画の作成等を行っていることを証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  事業者(法人)　所在地  　　　　　　　名称  代表者職･氏名 | | |

添付書類

□　介護支援専門員研修等研修修了証明書の写し

□　介護支援専門員証の写し　　□　受講費用の領収書