

様式第2号（第5条関係）

駒ヶ根市介護支援専門員資格取得費補助金交付申請書兼実績報告書  
（第2号補助対象者用）

年 月 日

（あて先）駒ヶ根市長  
（福祉課）

駒ヶ根市介護支援専門員資格取得費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円（交付申請対象者： \_\_\_\_\_ 人分）

2 交付申請者

法人名			
代表者氏名	印		
電話番号		担当者 氏名	
所在地	〒		
e-mail			

※ 交付申請額には、対象者全員分の補助対象経費の合計額を記入してください。

3 添付書類

- 駒ヶ根市介護支援専門員資格取得費補助金第2号補助対象職員個票（様式第3号）
- 介護支援専門員証の写し
- 研修受講試験対策講座の受講料に係る領収書の原本、研修受講試験手数料に係る領収書若しくは研修受講料に係る領収書の写し又は介護支援専門員証交付手数料に係る当該金額分の長野県収入証紙を添付した介護支援専門員証交付申請書の写しのうち、補助対象経費の支出金額を証明する書類。ただし、領収書の領収日

又は介護支援専門員証交付申請書の交付申請日が補助金の交付の申請日の属する年度の前々年度4月1日以降のものに限る。

- 研修を修了したことを証する書類の写し
- 国、県、市又は市長が別に定める団体から補助金等の交付を受けている場合は、当該補助金等の額がわかる書類
- その他市長が必要と認める書類