様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

宮古島市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

宮古島市介護支援専門員等研修受講料助成金交付申請書

　宮古島市介護支援専門員等研修受講料助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 別（該当するものに☑） | 区分 |
| □介護支援専門員専門研修／更新研修（専門研修課程Ⅰ） |
| □介護支援専門員専門研修／更新研修（専門研修課程Ⅱ） |
| □介護支援専門員更新研修（実務経験なし） |
| □介護支援専門員再研修 |
| □主任介護支援専門員研修 |
| □主任介護支援専門員更新研修 |
| □介護支援専門員実務研修 |
| □相談支援従事者初任者研修 |
| □相談支援従事者現任研修 |
| □主任相談支援専門員養成研修 |
| 就労(予定)  事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 就労（予定）  開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | １　誓約書（様式第２号）  ２　宮古島市介護支援専門員等研修受講料助成金就労（予定）証明書（様式第３号）  ３　介護支援専門員証又は相談支援専門員証の写し  ４　各研修の修了証明書の写し  ５　各研修の受講料及びテキスト代の領収証の写し |