第６号様式（第９条関係）

草加市介護職員資格取得支援補助金実績報告書

年　　月　　日

草加市長　宛て

申請者	住　所 又は所在地	
	氏　名 又は法人名 ・代表者	
	電話・FAX 番　　号	

草加市介護職員資格取得支援補助金に係る研修を修了しましたので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

補助金交付決定額	円
添付書類	⑴　研修実施機関が発行する受講料等に係る「領収書」 ⑵　研修実施機関が発行する「修了証明書」の写し ⑶　介護サービス事業者が発行する就業証明書（第７号様式） ※発行日から起算して３０日以内のもの ⑷　法人等の場合は、介護サービス事業者の運営法人等が初任者研修又は実務者研修の受講料等を負担した介護職員に受講料相当額を補填した場合、補填したことが確認できる書類（対象介護職員の受領書の写し等） ⑸　その他市長が必要と認める書類 （　　）