様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　　熱海市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

介護職員キャリアアップ奨励金交付申請書兼実績報告書

　　熱海市介護職員キャリアアップ奨励金の交付を受けたいので、熱海市介護職員キャリアアップ奨励金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の種類 |  |
| 交付申請額 | 円 |
| 研修実施事業者名 |  |
| 受講料 | 円 |
| 修了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報確認同意欄 | □熱海市が住民基本台帳の確認をすることに同意します。 |
| 市税等滞納状況  確認同意欄 | □熱海市が市税等の納付状況について確認することに同意します。 |
| 国、都道府県又はその他機関等から初任者研修等の受講料について助成を受けていますか。 | □受けていない　　　　　　□受けている |