

【記入例】

第1号様式（第4条関係）

千代田区介護支援専門員研修費用助成申請書

千代田区長 様

〇〇 年 Δ月 Δ日

千代田区介護支援専門員研修費用助成要綱に規定する助成金について、下記のとおり決定されるよう、申請します。

申請者	氏名	千代田 一郎	印 請求書と同じ印鑑で押印してください。
	住所	〒102 - 8688 千代田区九段南1-2-1	
	連絡先	03-5211-4336	

※千代田区の利用者を1人以上かつ1年以上担当している
担当期間：平成〇〇年 Δ月 Δ日から
利用者氏名 はい・いいえ 千代田 花子

受講を修了した研修			
種別		専門研修過程Ⅰ（56時間）	助成額 25,000円
		専門研修過程Ⅱ（更新研修32時間）	助成額 17,000円
		専門研修過程Ⅰ・Ⅱ（更新研修88時間）	助成額 43,000円
		主任介護支援専門員研修（70時間）	助成額 39,000円
	<input checked="" type="checkbox"/>	主任介護支援専門員更新研修（46時間）	助成額 28,000円

（いずれかに○印を記入）

勤務先	事業所名	ケアプラン〇〇			
	事業所の所在地	〒102-8688 千代田区九段南1-2-1 〇〇ビル1階			
	連絡先	電話番号	03-5211-4336	FAX番号	03-3288-1365
	勤務開始日	〇〇年 □月 □日			

（添付書類）

- ・研修の受講修了を証明できる書類（研修修了証明書の写し）