

## 釧路市介護福祉士資格取得奨励金事業補助金交付申請書

令和8年6月1日

釧路市長 あて

申請者 住所 釧路市〇〇町〇丁目〇番地  
氏名 釧路 太郎

釧路市介護福祉士資格取得奨励金事業補助金の交付を受けたいので、釧路市介護福祉士資格取得奨励金事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、本申請内容に虚偽があった場合には、釧路市介護福祉士資格取得奨励金事業補助金の交付決定の取消し及び返還に異議なく応じます。

申請金額	50,000 円	
振込先	金融機関名： 〇〇銀行	支店名： 〇〇支店
	口座種別： 普通	口座番号： 1234567
	(フリガナ) クシロ タロウ 口座名義： 釧路 太郎	
誓約事項等 ☑を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 本申請書及び添付書類の記載内容は、全て事実と相違ありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた後も、引き続き市内の介護サービス事業所において介護職員として従事します。 <input checked="" type="checkbox"/> 当該事業の審査及び交付効果の把握のため、申請者への聴き取り調査に同意します。	

## 添付書類

- 介護福祉士国家試験合格証書の写し
- 介護福祉士登録証の写し
- 雇用証明書（別記様式第2号、1か月以内に発行されたものに限る。）

## 【申請者連絡先】

電話番号	0154-〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス	〇〇〇@city.kushiro.lg.jp
------	--------------	---------	------------------------