

様 式

申請日 令和 年 月 日

社会福祉法人大分県社会福祉協議会会長 殿

外国人介護福祉士合格者奨励事業補助金交付申請書

住 所
法 人 名
代表者名

印

補助金の支給を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 金 円

2 申請者が奨励金を支給した外国人介護職員について

① 事業所・施設名

② 氏 名

③ 採用年月日

年 月 日

④ 介護福祉士国家試験合格日

令和 年 月 日

⑤ 介護福祉士登録年月日

令和 年 月 日

⑥ 奨励金支給年月日

令和 年 月 日

3 振込指定口座

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ) 口座名義人	

4 申請者から奨励金の支給を受けた外国人介護職員の署名

私は、申請者から奨励金 円を確かに受け取りました。

署 名

5 添付書類（①、②のいずれか。なお、勤続1年以上の場合は不要）

① 申請者が奨励金を支給した外国人介護職員の介護福祉士国家試験合格証書の写し

② 申請者が奨励金を支給した外国人介護職員の介護福祉士登録証の写し