

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

宇佐市長 様

申請者 住所
氏名

宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金交付申請書

年度において、下記のとおり宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金の交付を受けたいので、宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金交付要綱第1条の趣旨を理解し、同要綱第4条の規定により申請します。

記

1 報奨金の交付申請額(請求額) 円

内 訳 就職奨励金 円
(該当に) 初任者資格等取得報奨金 円
 継続勤務報奨金（3年） 円
 継続勤務報奨金（5年） 円

2 介護サービス事業所 所在地
名称

3 添付書類

就職奨励金

- ・ 雇用及び雇用形態が確認できる書類
- ・ 職歴が確認できる書類

初任者資格等取得報奨金

- ・ 資格取得が確認できる証明書

継続勤務報奨金

- ・ 同一事業所での継続勤務であることが確認できる書類
- ・ 介護福祉士の資格取得が確認できる証明書
(継続勤務5年間の申請の場合であって、介護職の場合)

共通

- ・ 市税等を滞納していないことが確認できる証明書
- ・ 暴力団排除誓約書（指定様式）
- ・ その他必要と認める書類