

新宿区長 宛て

令和7年度新宿区介護福祉士資格取得等費用助成事業実施要綱に基き、別添資料を添え下記のとおり介護福祉士資格取得等に要した費用の助成を申請します。なお、下記に記載した内容は事実と相違ないことを宣誓します。また、助成後に区が実施する事後調査に応じることに同意します。

記

ふりがな 氏名					
住所	〒			電話番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
助成金給付後の区内事業 所での就労意思の有無	有		無		
国・都道府県・事業所等に よる類似の助成の有無	有		無		
過去の本事業による助成 の有無	有		無		
申請者本人の勤務先 事業所名					
申請者本人の勤務先 所在地(事業所)	〒 新宿区			電話番号	
申請者本人の勤務先の 管理者名(事業所)		申請者本人の勤務先 事業所の提供サービス			
申請者本人の勤務先の 事業所番号					
現在勤務する事業所の 勤務期間	昭和・平成・令和 年 月 から 現在まで				
資格取得に要した経費	(1) いずれかに○	ア. 介護福祉士実務者研修を含む 介護福祉士受験対策講座等受講費用	¥	(1) ア. 助成額 【上限額120,000円】	¥
		イ. 介護福祉士実務者研修を含まない 介護福祉士受験対策講座等受講費用	¥	(1) イ. 助成額 【上限額50,000円】	¥
	(2)	介護福祉士国家試験受験手数料	¥	(2) 助成額 【18,380円】	¥
交付請求する金額	【(1)助成額 と (2)助成額 の合計金額】 ¥				