

令和 年 月 日

令和7年度新宿区介護福祉士資格取得等費用助成交付請求書

新 宿 区 長 宛て

請求者 住所 _____

氏名 _____

令和 年 月 日付7新福介推第 号により交付決定を受けた令和7年度新宿区介護福祉士資格取得等費用助成について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円