

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

別府市長

あて

申請者住所 別府市上野口町1番15号

氏名 別府 介吾

印

( 2000 年 6 月 13 日生)

連絡先 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

別府市介護人材確保支援金交付申請書

令和4年度の別府市介護人材確保支援金の交付を受けたいので、別府市介護人材確保支援金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

- |   |                         |                             |  |
|---|-------------------------|-----------------------------|--|
| 1 | 申請の対象となる期間              | 令和4年4月から                    | 令和5年3月まで                               |
| 2 | 申請額                     | 120,000                     | 円                                      |
| 3 | 勤務先                     | 事業所の名称                      | 〇〇〇〇介護事業所                              |
|   |                         | 介護保険事業所番号                   | 9999999999                             |
|   |                         | 事業所の住所                      | 別府市〇〇町〇番〇号                             |
| 4 | 介護福祉士修学資金等貸付金<br>返還猶予期間 | <input type="checkbox"/> 決定 | <input checked="" type="checkbox"/> 予定 |
|   |                         | 令和4年4月から                    | 令和5年3月まで                               |

添付書類

- 介護福祉士修学資金等貸付金返還猶予決定通知書の写し  
(申請時点において貸付金の返還猶予の決定がなされていない場合は、介護福祉士修学資金等貸付決定通知書の写し)
- 別府市に住所を有していることが確認できる書類等
- 市税の納税証明書
- 誓約書
- その他市長が必要と認める書類( )

※ 添付書類2、3については、別府市に住民票がある方で下記同意欄に署名をした場合は不要

同意欄

別府市介護人材確保支援金交付要綱第2条に規定する要件を確認するため、当該申請に係る事務の担当者又は当該事務に係る関係資料を所管する担当者が関係資料を閲覧することについて同意いたします。

申請者氏名

別府 介吾