

(あて先) 千葉市
千葉市主

<提出日>
就労証明、研修修了日、添付書類の取得日より
後の日付をご記入ください。

令和8年 7月 14日

金交付申請書（兼請求書）

千葉市主任介護支援専門員資格取得者支援事業助成金の交付を受けたいので、千葉市主任介護支援専門員資格取得者支援事業助成金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ	チ バ タロウ		
	氏名	千葉 太郎		
	住所	〒260-8722 千葉 千葉 太郎 千葉市 中央区 中央港1番1号		
	生年月日	日 ()		
メールアドレス	<p><滞納がないことの証明書> 令和8年1月1日時点で千葉市外に在住している場合は、その時点の住所の市町村税に滞納がないことの証明書の提出が必要です。</p>			
個人情報の利用に係る同意	勤務先、他の団体等の関係機関に対し、費用を要する調査、照会することを承諾します。			<input checked="" type="checkbox"/> 同意する
	(令和8年1月1日時点で千葉市在住者のみ) 市税納付情報について、市役所内の関係機関に調査、照会することを承諾します。※1月1日に千葉市外に在住している場合は、1月1日に住所を有する市町村の税に滞納がないことの証明書の提出が必要です。	<p><個人情報の利用に係る同意> チェック漏れのないようお願いいたします。</p>		<input type="checkbox"/> 同意する
	(千葉市在住者のみ) 住民登録関係情報について、市役所内の関係機関に調査、照会することを承諾します。			<input checked="" type="checkbox"/> 同意する
研修取得) 及び受講料等の状況	主任介護支援専門員研修	修了日	令和 8年 3月 31日	
	受講に要した経費	ア	30,500円	
		イ	5,000円	
		イ)と上限額を超過する場合は、その助成額を記入してください。	※1,000円未満切捨て	
			25,000円	
振込先	普通	銀行 信用組合 信用金庫 農協	(該当に○) 支店 (該当に○)	
	口座名義人 (カタカナ)	<p>※カタカナで記入すること</p> <p>(注) 振込先の口座は、申請者本人名義の口座を記入してください。</p>		

受講料等の領収書を参照の上、「ア」にご記入ください。「イ」は研修実施機関や勤務先法人等から助成を受けた(受ける)場合は、その助成額を記入してください。

交付申請額は、「ア-イ」の金額をご記入ください。
※1,000円未満切り捨て

<交付申請額、経費及び法人等からの助成額>
交付申請額、受講に要した経費及び法人等からの助成額の欄は訂正できません。
書き損じた場合は、申請書をお書き直してください。

(必) 振込先は本人名義の口座を記入してください。

- ①就労証明書(様式第2号)
- ②市町村税に滞納がないことの証明書: 発行から3月以内のもの。1月1日時点で千葉市在住者は原則不要です。証明書の名称や証明範囲は市町村で異なりますので、居住地の税関係部署等にお問い合わせください。
- ③修了証明書の写し(コピー)
- ④受講料及び教材費の領収書 ※原則として、申請者本人名義に発行されたものに限りです。
- ⑤勤務先や他の団体等から助成等を受けた、または受ける予定の場合、当該助成等に係る額を確認できる書類