

別 記

第 1 号様式（第 5 条第 1 項）

浦安市介護支援専門員更新研修受講料等補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）浦安市長

所 在 地
名 称
代表者氏名
電 話 番 号

浦安市介護支援専門員更新研修受講料等補助金の交付を受けたいので、浦安市介護支援専門員更新研修受講料等補助金交付規則第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

1 交付申請額 円

2 添付書類

- (1) 実績報告書（別記第 2 号様式）
- (2) 更新研修等の修了を証する書類の写し
- (3) 研修費用の領収書又はこれに類する書類の写し