様式第1号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

玄海町長　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

玄海町介護職員等就職支援奨励金交付申請書

　奨励金の交付を受けたいので、玄海町介護職員等就職支援奨励金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　勤務先事業所名 |  |
| ２　勤　務　形　態 | 常勤　・　非常勤 |
| ３　勤務開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４　申　　請　　額 | 円 |

添付書類

　(1)　介護施設等勤務証明書(様式第２号)

(2) 資格を有する旨を証する書類の写し(資格等を有する常勤職員に限る。)

(3) 誓約書（様式第３号）

(4) 履歴書

(5) 市町村民税の滞納がない証明書（転入者及び町外在住者に限る。）

(6) 住民票の写し（町外在住者に限る。）

(7) その他町長が必要と認める書類

|  |
| --- |
| 個人情報提供に当たっての同意欄  ・交付決定の確認に当たって、町が保有する申請者の情報を利用されることに同意します。  ・施設が私の勤務に関する情報や居住地に係る情報を町へ提供することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名 |