

# 墨田区介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書

年 月 日

墨田区長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話

墨田区介護職員初任者研修受講料助成金交付要綱第6条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

なお、この助成を受けるに当たり、他の公的機関から同種の助成を直接受けておらず、又は助成に係る申請を行っていないことを申し添えます。

また、助成決定後も現在就労する墨田区内の介護保険サービス事業所において継続して勤務することをここに申し添えます。

また、就業先から受講費用の一部が助成されている場合にあっては、研修受講費用の助成証明書を添付することを、助成されていない場合にあっては、当該助成を受けていないことを申し添えます。

## 記

1 助成金交付申請額 (a-b) 金 円

2 助成金交付対象費用内訳	受講費用(a)	円
	就業先からの助成額(b)	円

3 修了年月日 年 月 日

4 勤務先	法人名称	
	事業所名称	
	事業所所在地	墨田区
	事業所サービス種別	
	勤務開始日	年 月 日

5 添付書類

介護職員初任者研修課程の修了証明書の写し

就労証明書(第2号様式)

介護職員初任者研修課程の受講費用の領収書の写し

研修受講費用の助成証明書(第3号様式)(該当者のみ)

## 墨田区介護職員初任者研修受講料助成金交付申請書

記入例 朱書きを参考に記入ください。

令和8年4月15日

墨田区長 あて

住所 墨田区吾妻橋1-23-20

申請者 氏名 墨田 太郎

電話 03-5608-1111

墨田区介護職員初任者研修受講料助成金交付要綱第6条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

なお、この助成を受けるに当たり、他の公的機関から同種の助成を直接受けておらず、又は助成に係る申請を行っていないことを申し添えます。

また、助成決定後も現在就労する墨田区内の介護保険サービス事業所において継続して勤務することをここに申し添えます。

また、就業先から受講費用の一部が助成されている場合にあっては、研修受講費用の助成証明書を添付することを、助成されていない場合にあっては、当該助成を受けていないことを申し添えます。

## 記

1 助成金交付申請額 (a-b) 金 90,000 円

2 助成金交付対象費用内訳	受講費用(a)	90,000 円
	就業先からの助成額(b)	0 円

3 修了年月日 令和8年4月1日

4 勤務先	法人名称	株式会社墨田区福祉サービス
	事業所名称	グループホームせせらぎ墨田
	事業所所在地	墨田区立花10-12-24
	事業所サービス種別	認知症対応型共同生活介護
	勤務開始日	令和6年6月1日

5 添付書類

介護職員初任者研修課程の修了証明書の写し  
就労証明書(第2号様式)  
介護職員初任者研修課程の受講費用の領収書の写し  
研修受講費用の助成証明書(第3号様式)(該当者のみ)