

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日

鹿島市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

鹿島市介護職員就職支援補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、鹿島市介護職員就職支援補助金交付要綱第 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) 誓約書 (様式第 3 号)
- (3) 履歴書
- (4) 市町村民税の納税証明書 (完納証明書) (転入者及び市外在住者に限る。)
- (5) 住民票の写し (市外在住者に限る。)
- (6) その他市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、市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市へ提供することに同意します。

申請者 氏名 _____