様式第１号（第５条関係）

令和　 年　　月　　日

　根室市長　 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先の電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

根室市介護従事者就業準備助成金等交付申請書

　根室市介護従事者就業準備助成金等交付要綱により助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 助成金の種類 | 必要書類 |
|  | 就業準備助成金 | ①雇用証明書（様式第２号）②資格を証明する書類③履歴書（様式第３号） |
|  | 看護師確保定着支援助成金 | ①雇用証明書（様式第２号）②資格を証明する書類 |

※該当する項目に「○」を付してください。