

平成 年 月 日

**横浜市ヘルパー増加作戦事業
受講料助成金交付申請書<23年度>**

(申請先)
横浜市長

横浜市ヘルパー増加作戦事業受講料助成を受けたいので次のとおり申請します。
なお、本事業の他に、申請は行っていないことを申し添えます。

申請者	ふりがな		電話番号	
	住所	〒		
	ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名	印		
養成機関名				
助成金申請額	円	(内訳) 受講料支払額	円 × 20%	※助成金申請額は、10円未満切り捨てとします。
添付書類	1 横浜市ヘルパー増加作戦事業受講料支払証明書(第2号様式) 2 横浜市ヘルパー増加作戦事業就業証明書(第3号様式) 3 受講修了証明書の写し 4 住民票等、横浜市民であることが証明できる書類の写し			

<ご了承いただく事項>

本申請書及び添付書類に記載された事項は、横浜市から、福祉・介護に関する研修、講座の開催の案内、及び今後の事業実施のための参考資料に使用させていただきます。予めご了承ください。