様式第１号（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

中津市長　奥 塚 正 典　あて

申請者　住　所

氏　名

連絡先

中津市介護人材確保事業応援金交付申請書

　中津市介護人材確保事業応援金の交付を受けたいので、中津市介護人材確保事業応援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１．応援金申請額　　　　金　　　　　　　　　円

２．応援金の区分　　　　□ 就職応援金（５万円）

　　　　　　　　　　　　□ 継続勤務応援金（10万円）

　　　　　　　　　　　　□ 資格取得応援金（２万５千円）

３．介護サービス事業所　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

４．上記事業所に引き続き継続して勤務する意思　（　□あり　　　□なし　）

　　暴力団若しくは暴力団員との密接な関係　　　（　□あり　　　□なし　）

５．添付書類

（１）雇用及び雇用形態が確認できる書類

（２）職歴が確認できる書類（就職応援金の申請をする場合に限る。）

（３）資格取得が確認できる証明書（資格取得応援金の申請をする場合に限る。）

（４）継続勤務であることが確認できる書類（継続勤務応援金の申請をする場合に限る。）

（５）市税等を滞納していないことが確認できる証明書

（６）その他必要と認める書類