

様式第1号

福祉人材育成助成金交付申請書

私は、将来、飯山市内で福祉業務に従事したいため、次のとおり申請します。

ふりがな 氏名		男・女	在学学校名	学年
生年月日	S・H	年	月	日 (満 歳)
現住所	〒	—	自宅電話番号 または 携帯電話番号	
飯山市内の 連絡先	〒	—	宅 電話番号	
受験資格名 受講研修名	受験予定日 年 月 日 ~ 年 月 日			
	受講予定日 年 月 日 ~ 年 月 日			
受験料 受講料	円 (①)		助成申請額	①×1/2 上限20,000円 円