

様式第1号（第5条関係）

平戸市キャリア形成推進事業賞賜金交付申請書

年 月 日

平戸市長 様

住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
(連絡先・電話)

年度において、下記のとおり賞賜金の交付を受けたいので、平戸市介護職人材確保支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請金額	円
申請区分	(1) 新規雇用 (2) 初任者資格 (3) 在職資格 (4) 継続雇用
取得資格名及び取得日	
事業所名	
職種	
就職年月日	年 月 日
勤務月数	月数
振込先	金融機関名 支店名
	口座種別 口座番号

上記については、相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地
事業所名称
代表者氏名

印

調査に関する同意書

平戸市キャリア形成推進事業賞賜金交付申請に際し、市が該当事務の為、自己の市税、国民健康保険税、介護保険料等の滞納状況を調査することに同意します。

年 月 日

住所
氏名