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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞