年　　　月　　　日

明石市介護職就職奨励給付金　交付申請書兼請求書

明石市長　様

みだしの支給を受けたいので、必要書類を添えて申請するとともに、請求いたします。

また、過去に本給付金の交付を受けていないことを誓います。

１　【申請者情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　申請者 | フリガナ |  | ㊞ |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　満　　　　　歳） |
| 住所 | 〒（　　　—　　　　） |
| 給付金請求金額 | 20,000円 |
| 介護資格取得日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 連絡先 | （　　　　　）　　　　　—　　　　　　　　（　自宅　・　携帯　）※該当するものに〇を付けてください。 |

２　【振込先口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １．普通預金２．当座預金３．その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込先にゆうちょ銀行を指定する場合には、口座番号の下１桁「１」を除いて記入してください。

【必要書類】

・在職証明書（明石市が指定する様式）

・介護職資格を有することを証明する書類の写し

・身分証明書の写し（氏名、住所、生年月日が確認できるもの）