

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人大船渡市社会福祉協議会
会長 刈谷 忠 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

国家資格等取得支援金交付申請書

国家資格等取得支援金の交付を受けたいので、国家資格等取得支援金交付要綱により関係書類を添えて申請します。

記

1 取得した国家資格等の名称（該当するものに○）

（社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・介護支援専門員・作業療法士・理学療法士・
言語聴覚士・保育士・公認心理師・看護師・准看護師・保健師・義肢装具士・
その他（ ））

2 取得年月日（登録年月日） 平成・令和 年 月 日

3 所属先

4 添付書類

(1) 国家資格等取得支援金雇用証明書（様式第2号）

(2) 国家資格等取得を証明する書類（登録証等）