

第 1 号様式（第 5 条関係）

綾瀬市新規介護職員就職・定着奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先）綾 瀬 市 長

住 所
申請者 氏 名
電 話

綾瀬市新規介護職員就職・定着奨励金交付要綱第 5 条の規定により、必要書類を添えて申請します。なお、交付決定に当たり、市長が次の事項を確認することについて同意します。

- 1 市税等の納付状況
- 2 就労状況

申請者記入欄	
資格取得方法	1 市事業 2 自己負担
就職先名称	
就労開始年月日	年 月 日
就労状況	【常勤・非常勤（週 日又は月 時間）】 ※非常勤の場合はシフト表等、勤務状況がわかる書類を添付してください
資格取得前の職歴	資格取得前及び取得中の介護職の経験【 あり・なし 】

在籍証明書（雇用主又は責任者記載欄）	
年 月 日	
(申請者) について、 年 月 日から継続して雇用し、 (事業所名) で適正に就労していることを証する。	
証明者	事業者所在地
	事業者名
	代表者名 ⑩
連絡先	(担当者名)