

会津若松市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電話番号

会津若松市介護人材就職支援金支給申請書

令和 年度において、会津若松市介護人材就職支援金の支給を受けたいので、会津若松市介護人材就職支援金の支給に関する要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請額 円
- 2 添付書類
 - (1) 就労証明書
 - (2) 誓約書
 - (3) 債権者登録申請書
- 3 過去3年以内の勤務歴（学歴も含む）

就職（入学） 年月日	退職（卒業） 年月日	就労施設名 （学校名）	区分
			学生 ・ 学生以外
			学生 ・ 学生以外
			学生 ・ 学生以外

※該当するものに○