

様式第10号（第16条関係）

刈谷市介護職員初任者研修費補助金介護職非従事者実績報告書兼請求書

研修の修了日から起算して90日を経過する日

**（又は年度の末日（3月31日）の
いずれか早い日）までに提出すること。**

年 月 日

刈谷市長

報告者 住 所 刈谷市〇〇町〇〇番地

氏 名 長寿 花子

電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

**交付申請書の記載内容と
同じにすること。**

次のとおり報告及び請求をします。

研 修 の 概 要 等	受 講 期 間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日		
	受 講 料	〇〇, 〇〇〇円		
請 求 額	〇〇, 〇〇〇円			
振 込 口 座	金 融 機 関 名	〇〇銀行 〇〇支店		
	種 目	普通	口 座 番 号	0 1 2 3 4 5 6
	口 座 名 義 人 (カタカナ)	長寿 花子 (チョウジュ ハコ)		