

第1号様式（第7条関係）

職員資格取得助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人 やまゆり福祉会

理事長 様

申請者氏名

やまゆり福祉会職員資格取得助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて受験料の助成を申請します。

該当するものを○で囲んで下さい。

| | |
|-------|-------------------------|
| 受験の種類 | 1. 社会福祉士 |
| | 2. 介護福祉士 |
| | 3. 精神保健福祉士 |
| | 4. その他 () |
| 受験料 | 円 |
| 助成額 | 円 |
| 払込年月日 | 年 月 日 |
| 受験日 | 年 月 日 |
| 添付書類 | 領収書（払込書）・受験結果通知書・その他（ ） |
| 受験の結果 | 合 格 • 不 合 格 |

※ 以下は、記入しないでください。

| | | | | | | | | |
|---------|-----|-----|------|-----|------|------|------|----|
| 事務処理年月日 | | | | | | | | |
| 決定通知送付日 | | | | | | | | |
| 処理欄 | | | | | | | | |
| 決裁欄 | 理事長 | 本部長 | 事務局長 | 施設長 | 支援課長 | 事務課長 | 課長補佐 | 担当 |
| | | | | | | | | |

第1号様式（第9条関係）

職員資格取得助成金交付申請取下書

年 月 日

社会福祉法人 やまゆり福祉会

理事長 様

申請者氏名

やまゆり福祉会職員資格取得助成金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて受験料等の取下を提出します。

該当するものを○で囲んで下さい。

| | |
|-------|-------------------------|
| 受験の種類 | 1. 社会福祉士 |
| | 2. 介護福祉士 |
| | 3. 精神保健福祉士 |
| | 4. その他 () |
| 受験料 | 円 |
| 助成額 | 円 |
| 払込年月日 | 年 月 日 |
| 受験日 | 年 月 日 |
| 添付書類 | 領収書（払込書）・受験結果通知書・その他（ ） |
| 受験の結果 | 合 格 • 不 合 格 |

※ 以下は、記入しないでください。

| | | | | | | | | |
|---------|-----|-----|------|-----|------|------|------|----|
| 事務処理年月日 | | | | | | | | |
| 決定通知送付日 | | | | | | | | |
| 処理欄 | | | | | | | | |
| 決裁欄 | 理事長 | 本部長 | 事務局長 | 施設長 | 支援課長 | 事務課長 | 課長補佐 | 担当 |
| | | | | | | | | |