仙台市介護職員等資格取得支援事業に係る事業計画書（添付資料１－１）

【補助対象経費が要綱第6条第1号から第4号の場合】

※対象者ごとに作成してください。足りない場合は複写して作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業 | 下記のいずれか該当するものに〇をつけてください。  １　介護福祉士試験の受験資格を得るための実務者研修  ２　介護福祉士試験  ３　介護支援専門員実務研修受講試験  ４　介護支援専門員実務研修 |
| 対象者 | 所属事業所名 |
| 職　　名 |
| 氏　　名 |
| 対象事業の日程 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 添付資料 | * 対象事業について、下記のものが確認できる書類 * 試験名称や研修名称 * 実施機関 * 金額 * 対象者が所属事業所に勤務していることが確認できる書類 |

仙台市介護職員等資格取得支援事業に係る事業計画書（添付資料１－２）

【補助対象経費が要綱第6条第5号の場合】

※研修ごとに作成してください。足りない場合は複写して作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業 | 介護福祉士試験または介護支援専門員実務研修の試験受験のための対策研修 |
| 対象事業の日程 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 添付資料 | 対象事業について、下記のものが確認できる書類   * 研修名称 * 金額 * 研修内容 |

仙台市介護職員等資格取得支援事業に係る支出予定計算書（添付資料２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円／税込み）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 支出予定額 | 備　　考 |
| 受験料・受講料 | 円 |  |
| 報償費 | 円 |  |
| 負担金 | 円 |  |
| 旅費 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 印刷製本費 | 円 |  |
| 使用料及び賃借料 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

※申請する全ての補助対象事業についてまとめて記入してください。

※備考欄に具体的な支出内容をご記入ください。