

年 月 日

(宛先) 厚木市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

## 厚木市第1回介護職転入奨励助成金交付申請書

厚木市介護職転入奨励助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり助成金を申請します。

1 交付申請額 100,000 円

### 2 添付書類

- (1) 就労先の介護施設等の雇用証明書
- (2) 介護職等であることを証する書類の写し
- (3) 助成金に係る同意書その他市長が必要と認める書類