

日本介護支援専門員協会 主催研修
参加費助成申請書

令和 年 月 日

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷義秀 宛

申請者 会員番号 4500—

氏 名

電話番号

下記の通り助成金の交付を申請します。

研修名	高齢者虐待防止研修会—改正に伴う事業所の対応—		
開催日時	令和6年1月17日(水) 10時00分～12時00分		
助成金額	2,500円(参加費の半額)		
助成の条件 ☑してください	<input type="checkbox"/> 高齢者虐待防止の関係法令等に深く関心がある者。 <input type="checkbox"/> 県下で実施する「高齢者虐待防止に関する研修」の企画・運営に協力が可能な者。 <input type="checkbox"/> 研修修了後、復命書を提出する。		
金融機関	<input type="text"/>	銀行	<input type="text"/> 支店 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	<input type="text"/>	口座名義	<input type="text"/>

受付	処理
----	----