

介護従事者資格取得支援事業費補助金申込チェックリスト
 申込みにあたり以下の項目について確認してください。※提出は不要です。

1 申込みにあたって

1	秋田市内に住所を有している。※1	<input type="checkbox"/>
2	秋田市内の介護サービス事業所で、介護従事者として、現に勤務している又は勤務することが決まっている。※2	<input type="checkbox"/>
3	2の事業所に1年以上勤務する予定である。※3	<input type="checkbox"/>
4	介護等の業務を行う事業所に在籍した日数が通算で1,095日(3年)未満又は介護等の業務に従事した日数が540日未満である。※4	<input type="checkbox"/>
5	受講する又は受講しているのは「介護福祉士実務者研修」である。	<input type="checkbox"/>
6	申込時点において、介護福祉士実務者研修に申込みをし、修了前の状態である。※5	<input type="checkbox"/>
7	市民税の滞納がない。	<input type="checkbox"/>

上記項目についてQ&Aをご参考ください。

※1 Q3、Q4、Q5

※2 Q1、Q5、Q6、Q7、Q8、Q9、Q10

※3 Q33、Q34、Q35

※4 Q12、Q13、Q14

※5 Q21、Q22、Q23、Q24

2 必要書類

1	申込書 (HPに様式を掲載しています。)	<input type="checkbox"/>
2	受講料等の内容確認書類 ※6	<input type="checkbox"/>
3	受講申込の確認書類	<input type="checkbox"/>
4	就労(予定)確認書類 ※7	<input type="checkbox"/>
5	調査同意書 (HPに様式を掲載しています。)	<input type="checkbox"/>
6	資格・職歴申告書 (HPに様式を掲載しています。)	<input type="checkbox"/>

上記項目についてQ&Aをご参考ください。

※6 Q25

※7 Q26