※太枠の中を記載してください。

県社協受付日：令和　　年　　月　　日

介護職員初任者研修・生活援助従事者研修支援事業
申請書類チェックリスト【申請書・収支予算書】

事業者名

【記載内容確認チェック】

様　式	内　　容	チェック✓	備考
申請書 （第1号様式）	すべて記入した。	□	
	押印した。	□	
	申請する施設または事業所は別表に定める介護サービスを提供している。	□	
	研修機関の名称と受講期間が確認できる書類と合っている。	□	
収支予算書 （第1号様式①）	申請額は千円未満切捨てにして記載している。	□	
	支出の内訳の項目・金額を記入した。	□	
	小計（B）と小計（C）の合計は合計（D）と一致している。	□	
	施設または事業所を運営する事業者で一括整理している。	□	

【提出書類チェック】

No.		書　類　名	チェック✓	備考
1		申請書（第1号様式）	□	
2		収支予算書（第1号様式①）	□	
3		下記の⑴～⑶の「研修機関の名称」「受講期間」「受講料、テキスト代等」が確認出来るチラシ等		
	⑴	研修機関の名称	□	
	⑵	受講期間	□	
	⑶	受講料、テキスト代等	□	
4		受講人数が分かる受講申込書、受講票、受講決定書等の写し	□	

申請時に提出するものになります。
上記１～４の書類が全て揃ったら、このチェックリストをつけて提出してください。