

※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。	<input type="checkbox"/>	
	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。	<input type="checkbox"/>	
	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。	<input type="checkbox"/>	
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。	<input type="checkbox"/>	
	支出の内訳の項目・金額を記入した。	<input type="checkbox"/>	
	小計(B)と小計(C)の合計は合計(D)と一致している。	<input type="checkbox"/>	
	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。	<input type="checkbox"/>	

【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)	<input type="checkbox"/>	
2	収支予算書(第1号様式①)	<input type="checkbox"/>	
下記の(1)~(3)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			
3	(1) 研修機関の名称	<input type="checkbox"/>	
	(2) 受講期間	<input type="checkbox"/>	
	(3) 受講料、テキスト代等	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	

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。