

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地  
名称  
代表者 ⑩  
（担当者 ）

茨木市高齢者介護職就職奨励金交付申請書

茨木市介護人材確保に向けた高齢者介護職就職奨励金の交付を次のとおり申請します。

- 1 交付申請額 金50,000円
- 2 交付対象者 氏名：  
住所：  
生年月日： 年 月 日
- 3 勤務先 所在地：  
事業所名：
- 4 資格 有：（ ）
- 5 勤務開始日 年 月 日
- 6 勤務開始日から3ヶ月経過した翌日から1年以上の勤務  
見込みあり ・ 見込みなし
- 7 添付書類  
(1) 雇用証明書（様式第2号） (2) 経歴書（様式第3号）  
(3) 委任状（様式第4号） (4) 資格が確認できる書類  
(5) 交付対象者の所得(課税)証明書

8 同意書

奨励金交付の審査のために必要があるときは、私の住民登録、課税状況及び納税状況について茨木市長が住民基本台帳、市民税課税台帳及び市税納付状況に関する資料で確認することに同意します。

交付対象者 ⑩

（自署の場合押印不要）