

様式 1

年 月 日

岡山県子ども・福祉部長寿社会課長 殿

補助事業者 住 所  
法人（団体）名  
代表者氏名  
（届出者氏名）  
（届出者連絡先 - -）

令和6年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金交付申請事前登録届

上記補助金の交付について、岡山県介護職員初任者研修受講支援事業実施要領2の（3）の（ア）の規定により、下記のとおり届け出ます。

介護職員初任者研修受講（予定）者名簿

|   | 初任者研修受講<br>（予定）者氏名 | 勤務（予定）事業所名 | 採用（予定）日 | 受講経費 | 受講期間  |
|---|--------------------|------------|---------|------|-------|
| 1 |                    |            |         |      | 年 月から |
|   |                    |            |         |      | 年 月まで |
| 2 |                    |            |         |      | 年 月から |
|   |                    |            |         |      | 年 月まで |
| 3 |                    |            |         |      | 年 月から |
|   |                    |            |         |      | 年 月まで |
| 4 |                    |            |         |      | 年 月から |
|   |                    |            |         |      | 年 月まで |
| 5 |                    |            |         |      | 年 月から |
|   |                    |            |         |      | 年 月まで |

※採用予定者に受講させる場合は、正式採用予定日を記入して下さい。

※研修は、当該年度の3月31日までに修了するものが対象です。

※事前登録は、原則として初任者研修受講開始前に受けて下さい。ただし、やむを得ず開始前に登録ができない場合は、遅くとも初任者研修修了日までに受けて下さい。

※受講経費欄には、支出予定の受講料及びテキスト代のみをご記入下さい。

様式 2

年 月 日

補助事業者 殿

岡山県子ども・福祉部長寿社会課長

令和6年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金交付申請事前登録通知書

年 月 日付けで届け出のあった上記補助金について、事前登録が完了しましたので通知します。当通知書は補助金交付申請の際に必要ですので、大切に保管して下さい。

なお、この通知書は補助金交付申請の際に必要ですので、大切に保管するとともに、介護職員初任者研修受講修了後は、下記書類を県に提出してください。

記

【必要書類】

- ① 補助金交付申請書兼実績報告書、調書（様式第1号、様式第1号の(1)）
- ② 交付申請事前登録通知書（当通知書）
- ③ 研修を受講した従業者の雇用が確認できる書類（社会保険証等の写し）
- ④ 受講経費の領収書の写し（下記の事項が確認できるもの）
  - (ア) 初任者研修事業者の名称
  - (イ) 初任者研修の受講に要した経費であること
  - (ウ) 受講者の氏名
  - (エ) 宛名（受講者本人もしくは補助事業者宛てのものに限る）
- ⑤ 職員に支給金を支給した場合、その事実を確認できる書類（給与明細等の写し）
- ⑥ 初任者研修修了証明書の写し
- ⑦ 誓約書
- ⑧ 完納証明書  
（県が発行する県税の滞納が無いことを証する書類。  
各県民局税務部で発行。申請日前3ヶ月以内発行のもの。）

※令和7年3月31日までに修了する研修が対象です。

※この通知は交付決定通知ではありませんので、上記補助金申請書類に不備がある等の場合は補助金の交付ができないことがあります。

**※交付申請書は初任者研修修了後1ヶ月以内もしくは令和7年3月31日のいずれか早い時期までに必ず提出して下さい。**