

## 【法人による申請の場合】

### 1. 申請書と必要な添付書類を提出する。

- ・受講料助成金交付申請書(様式第2号)
- ・在職証明書(様式第3号) もしくは、採用予定証明書(様式第4号)
- ・研修を修了したことを証する書類 (修了証明書)の写し
- ・受講費・教材費の領収書の原本
- ・受講費・教材費、受講内容が確認できるもの(パンフレット等)
- ・法人が、研修の受講料を3/4以上負担したことが確認できる書類
  - ※ 領収書の宛名が法人名である場合は、領収書が法人負担である証明となるため、別途3/4以上負担したことを証明する書類は結構です。

### 2. 交付決定通知書が申請者のもとに届く。

### 3. 交付請求書を提出する。

- ・受講料助成金交付申請書(様式第7号)

### 4. 消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除報告書を提出する。

- ・消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除報告書(様式第8号)
  - ※ 受講料の支払日を含む期間の確定申告が済んでから、添付書類と一緒にご提出ください。

年 月 日

尼崎市長 様

助成金の申請をされる

法人の

- ①法人名
- ②役職と代表者名
- ③法人の所在地
- ④法人の電話番号

を記入

申請者 ① (法人名) 株式会社 アマガサキ  
 ② (代表者名) 代表取締役 尼崎 太郎  
 ③ (住所) 尼崎市東七松町1-23-1  
 ④ (電話番号) 06 - 6489 - 6356

修了証明書に  
記載されている  
修了日を記入

受講料助成金交付申請書【法人】

受講された研修に  
チェック☑を入れる

職員初任者研修等受講料助成金交付要綱（以下「助成金交付要綱」という。）第6  
 条に基づき、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

研修名	<input checked="" type="checkbox"/> 助成金交付要綱第2条第1号に規定する介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 助成金交付要綱第2条第2号に規定する介護福祉士研修				
研修日	令和6年5月18日				
研修費	(税込) ⑤ 87,780円 (内、消費税額) ⑥ 7,980円				
研修額	4	3	0	0	0円
	※負担受講料の3分の2（千円未満切り捨て） 上限6万円 ※仕入税額控除がある場合は、税抜金額を申請(注1)				
住所	尼崎市東七松町1-23-1				
氏名	尼崎 花子				
生年月日	平成4年8月23日				
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 研修を修了したことを証する書類の写し <input checked="" type="checkbox"/> 研修実施事業者が発行した受講料（教材費を含む。）の領収書の原本 <input checked="" type="checkbox"/> 研修の受講料（教材費を含む。）・受講内容がわかるもの（パンフレット等） <input checked="" type="checkbox"/> 研修の受講料（教材費を含む。）を3/4以上負担したことが確認できる書類 <input checked="" type="checkbox"/> 在職証明書（様式第3号）もしくは採用予定証明書（様式第4号）				

【法人が非課税、あるいは簡易課税の場合】

税込の受講料の3分の2  
（千円未満は切り捨て）を  
記入

【法人が課税の場合】

税抜の受講料の3分の2  
（千円未満は切り捨て）を  
記入

⑤税込の受講料と、  
⑥消費税額を記入

受講者の住所・  
氏名・生年月日  
を記入

添付資料が揃っている  
か確認してチェック  
☑を入れる

非課税、あるいは簡易課税等、仕入税額控除の対象とならない法人の場合は、税込みの受講料  
 に対する助成金を請求するために、

**非課税又は簡易課税であることが分かる書類** の添付が必要となります。

添付書類例：【非課税の場合】

納税証明書（その1納税額等証明用）の税目が消費税及地方消費税で、  
 申告額が「無」のもの

【簡易課税の場合】

確定申告書の「課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書」第一表

令和6年10月15日

尼崎市長 様

## 在職証明書

修了証明書に記載されている  
修了日以降の日付であること。

下記の者については、令和6年10月15日現在当法人に在職していることを証明  
します。

## 研修受講者の

- ①住所  
②氏名、ふりがな  
③生年月日  
④勤務している尼崎市内の事業所名

を記入。

① 住所 尼崎市東七松町1-23-1

② ふりがな 尼崎 氏名 あまがさき はなこ 花子

③ 生年月日 平成8年5月23日

④ 勤務先（事業所名）ヘルパーステーション あまがさき

- ・勤務事業所のサービス種類  
・受講者の雇用形態  
を記入。

サービス種類	訪問介護
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務日数（週 5 日間） 1日の勤務時間（ 5 時間）

## 勤務している事業所の法人について

- ⑤法人の所在地  
⑥法人名  
⑦役職と代表者名と代表者印  
⑧法人の電話番号

を記入。

⑤（住所） 大阪府豊中市〇〇町2-3-1

⑥（法人名） 株式会社 あまがさき

⑦（代表者名） 代表取締役 尼賀 咲 印

⑧（電話番号） 06 - 6867 - 6867

令和6年10月15日

尼崎市長 様

## 採用予定証明書

修了証明書に記載されている  
修了日以降の日付であること。

下記の者については、令和6年10月15日付で当法人に採用予定であることを証明します。

## 研修受講者の

- ①住所  
②氏名、ふりがな  
③生年月日  
④勤務している尼崎市内の事業所名

を記入。

① 住所 尼崎市東七松町1-23-1

② 氏名 尼崎 花子

③ 生年月日 平成8年5月23日

④ 勤務先（事業所名）ヘルパーステーション あまがさき

- ・勤務事業所のサービス種類  
・受講者の雇用形態  
を記入。

サービス種類	訪問介護
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他（ ） 勤務日数（週 5 日間） 1日の勤務時間（ 5 時間）

## 勤務している事業所の法人について

- ⑤法人の所在地  
⑥法人名  
⑦役職と代表者名と代表者印  
⑧法人の電話番号

を記入。

⑤ (住所) 大阪府豊中市〇〇町2-3-1

⑥ (法人名) 株式会社 あまがさき

⑦ (代表者名) 代表取締役 尼賀 咲 印

⑧ (電話番号) 06 - 6867 - 6867

# (記入例)

様式第7号(第8条関係)

年 月 日

尼崎市長 様

住所  
法人名  
役職と代表者名  
電話番号

をご記入いただき、  
押印をお願いいたします。

請求者 ①住所 尼崎市東七松町1-23-1  
②ふりがな ~~氏名~~ 印  
③(法人名) 株式会社 アマガサキ  
④(代表者名) 代表取締役 尼崎 太郎 印  
⑤(電話番号) 06 - 6489 - 6356

受講料助成金交付請求書

尼崎市介護職員初任者研修等受講料助成金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

⑥ 1 助成金請求額

60,000 円

決定通知書に書かれている  
「交付額」の金額をご記入ください。

⑦ 2 振込先口座

ゆうちょ銀行か、それ以外の金融機関で、振込  
をご希望される口座のご記入をお願いします。

【ゆうちょ銀行以外の金融機関】

銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座											
0	0	0	7	8	0	9	1	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
金融機関コード		店舗コード		フリガナ		カブシキガイシャアマガサキ ダイヒョウトリシマリヤク アマガサキ タロウ									
0 0 7 8		0 9 1		口座名義		株式会社 アマガサキ 代表取締役 尼崎 太郎									

【ゆうちょ銀行】

記号	番号	フリガナ
		口座名義

年 月 日

尼崎市長 様

## 助成金の申請をされる法人の

- ①法人の所在地
- ②記入しない
- ③法人名
- ④役職と代表者名  
と代表者印
- ⑤法人の電話番号

を記入

請求者①住所 尼崎市東七松町1-23-1

②ふりがな 氏名 印

③(法人名) 株式会社 アマガサキ

④(代表者名) 代表取締役 尼崎 太郎 印

⑤(電話番号) 06 - 6489 - 6356

決定通知書の  
年月日と文書番号を記入

び地方消費税に係る仕入税額控除報告書（令和6年度）

申請年度を記入

令和6年8月15日第1678号で交付決定を受けた尼崎市介護職員初任者研修等受講料助成金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除について、下記のとおり報告します。

## 1 助成金請求額

助成金交付額を記入

60,000 円

## 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除（要助成金返還相当額）

控除が無い場合は  
「0円」0 円

## 3 添付資料

- ① 確定申告書の写し
- ② 2の消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除の積算内訳等

## 確定申告後の非課税又は簡易課税であることが分かる書類

の添付が必要となります。

添付書類例：【非課税の場合】

納税証明書（その1納税額等証明用）の税目が消費税及地方消費税で、申告額が「無」のもの

【簡易課税の場合】

確定申告書の「課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書」第一表