

様式第9号

仙台市外国人材専門学校学費補助金現況報告書

令和6年〇月〇日

(あて先) 仙台市長

法人の住所又は所在地 仙台市青葉区〇〇丁目×番地

法人名 仙台〇〇株式会社

代表者名 代表取締役 仙台太郎

番号	氏名 (日本語表記)	住所	国籍	卒業した専門学校			介護福祉士資格取得状況	就業開始日	補助金総額 (円)
				学校名	入学年月日	卒業年月日			
1	〇〇 〇〇	仙台市青葉区〇〇丁目 △△	ベトナム	〇〇介護専門学校	令和5年4月1日	令和7年3月31日	取得	令和7年4月1日	500,000円
2									
3									

(注) 1 在職証明書(現在勤務している事業所が分かるもの)及び雇用保険被保険者証の写しを添付すること

2 行が足りない場合は、適宜追加すること