

こんなとき	在職中に社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、精神保健福祉士、管理栄養士、正看護師、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士を取得したとき
給付金額	上記の全資格取得時に 2万円 を支給
申請期限	資格取得から 90日 以内
申請書	「ノテユニオン共済 資格取得祝金給付申請書」
証明事項	資格取得の事実
添付書類	●社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、精神保健福祉士は「登録証」のコピー ●管理栄養士、正看護師、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士は「免許証」のコピー



資格取得祝金給付申請書

ノテユニオン
資格取得祝金給付申請書

※本表を記入してください。

申請年月日	令和 年 月 日	事業所名	申請者
姓	名	姓	名
職	名	職	名

取得資格	取得日	給付額
() 社会福祉士	令和 年 月 日	20,000
() 介護福祉士	令和 年 月 日	20,000
() 介護支援専門員	令和 年 月 日	20,000
() 精神保健福祉士	令和 年 月 日	20,000
() 管理栄養士	令和 年 月 日	20,000
() 正看護師	令和 年 月 日	20,000
() 作業療法士	令和 年 月 日	20,000
() 理学療法士	令和 年 月 日	20,000
() 言語聴覚士	令和 年 月 日	20,000

※ 申請者は、次の添付書類が必要です。

- ・申請書の原本
- ・社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、精神保健福祉士は「登録証」のコピー
- ・管理栄養士、正看護師、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士は「免許証」のコピー

【事務記入欄】

給付金額	20,000 円	申請者印	事務印
受付年月日	令和 年 月 日	事務印	事務印
給付済日	令和 年 月 日	事務印	事務印