第２号様式（第８条関係）

立替払いに関する協定書

（事業所名）　　　　　　　　　　　　　　　（以下「甲」という）と、

（従業員）　　　　　　　　　　　　　　　　（以下「乙」という）は、下記に要する研修費用に関して、①研修受講開始時の費用を甲が乙に代わり立替払いすること、②乙は、台東区障害者福祉サービス従事者養成研修受講費用助成の要件を満たした後、助成金を申請し、甲が立て替えた研修費用を返済することを本協定書により締結する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 研修日時 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 支払先 |  |
| 支払金額 |  |

この協定を証するため、本協定書を２通作成し、各自１通を保有する。

　　年　　月　　日

（甲）住所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

（乙）住所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印