様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　　（宛先）五島市長

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の氏名）　　印

　　五島市介護人材確保対策事業補助金交付申請書

年度において五島市介護人材確保対策事業について、五島市介護人材確保対策事業補助金　　　　　　　　円を交付されるよう五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第４条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

　１　所要額調書（様式第１号）

　２　事業内訳書（様式第２号）

　３　申告書兼同意書（様式第３号）

　４　委任状（補助金の受領を委任する場合）

　５　介護職員初任者研修等の受講料等又は本人負担額を支払ったことを証する

書類の写し（介護職員初任者研修等に係る補助金の場合に限る。）

　６　船賃を支払ったことを証する書類の写し（福江島以外の離島に住所を有する者

が福江島で行われる介護職員初任者研修等を受講した場合に限る。）

　７　介護支援専門員の研修等の受講料等（試験にあっては、受験料）及び集合研修

又は試験に係る船賃、鉄道賃及び宿泊費を支払ったことを証する書類の写し

（介護支援専門員の研修等に係る補助金の場合に限る。）

　８　修了証等の写し