様式第１号（第２条関係）

社　会　福　祉　法　人　助　成　申　請　書

年　　月　　日

（宛先）五島市長

申請者　　所在地
名　称
代表者氏名

別添のとおり、事業計画について助成をお願いしたいので必要書類を添えて次のとおり申請します。

１　助成の種別

介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等支給支援事業補助金

２　使途

補助を受けることにより、介護福祉士養成施設及び福祉系高等学校等で介護福祉士の資格取得を目指す修学生の修学期間中の支援を図り、将来当該修学生を介護の専門職として雇用することで、介護職員の確保を図る。

交付申請額　　円

３　添付書類

(1) 経費所要額調（様式第１号）
(2) 事業計画書（様式第２号）
(3) 収支予算書（様式第３号）
(4) 滞納のない証明書等
(5) 暴力団排除に係る誓約書（様式第４号）
(6) 補助対象者と修学生の間で締結する奨学金に関する契約書の写し
(7) 奨学金等支給規程
(8) 在留カードの写し（修学生が外国人である場合に限る。）
(9) 該当する修学生が介護福祉士養成施設に在籍していること、又は在籍することが確定していることが確認できる書類
(10) 他の制度との併給をしないことの誓約書（様式第５号）
(11) 理由書（社会福祉法人に限る。）
(12) 財産目録及び貸借対照表（社会福祉法人に限る。）
(13) その他市長が必要と認める書類