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

介護福祉士養成校修学生への奨学金等支給支援事業補助金交付申請書

年度において介護福祉士養成校修学生への奨学金等支給支援事業補助金　　　　　　　　　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) 経費所要額調（様式第１号）

(2) 事業計画書（様式第２－２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