

様式第2号（第5条関係）

三次市介護事業所人材育成等支援事業補助金交付申請書（介護事業所等研修分）

年 月 日

三次市長 様

申請者（研修実施介護事業所等）

事業所住所

事業所名

代表者名

電 話

（担当者名）

三次市介護事業所人材育成等支援事業補助金の交付を受けたいので、三次市介護事業所人材育成等支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

研 修 名		
実施年月日	年 月 日 （ ） 時 分 ～ 時 分	
実施場所		
受講者数	人	
研修の目的		
研修内容	講師 _____（肩書）	
他機関からの費用助成の有無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり 受領金額 _____ 円 受領機関名 _____
添付書類	<input type="checkbox"/> 研修内容がわかる資料（次第・受講資料等） <input type="checkbox"/> 講師謝金，教材費等の領収書	