

様式第1号（第6条関係）

三次市外国人介護人材確保支援事業補助金交付申請書

年 月 日

三次市長 様

住所

法人名

代表者氏名

電話番号

三次市外国人介護人材確保支援事業補助金を受けたいので、三次市外国人介護人材確保支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

1 交付申請額 金 円

2 新たに受け入れた外国人材

| | 在留資格 (該当するものにチェック) | フリガナ 氏 名 | 就労先介護 事業所等名 |
|---|---|-------------|----------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> 技能実習 <input type="checkbox"/> 特定活動 | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 技能実習 <input type="checkbox"/> 特定活動 | | |

3 添付書類

- (1) 三次市外国人介護人材確保支援事業に係る誓約書（様式第2号）
- (2) 住民票の写し
- (3) 在留カードの写し
- (4) 技能実習計画認定通知書又は指定書の写し
- (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類