

第2号様式その2（第6条関係）

年 月 日

（あて先）大府市長

住 所
 法 人 名
 （申請者）代表者職氏名
 電話番号

大府市福祉人材確保補助金交付申請書

大府市福祉人材確保補助金の交付を受けたいので、大府市福祉人材確保補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり提出します。

受講者の所属事業所について

事業所名			
担当者		連絡先	

研修について

養成研修事業者名			
受講研修名			
受講期間	年	月	～ 年 月
交付申請額合計	円		

修了者について

	氏名	生年月日	修了後の業務	対象経費 （※1）	交付申請額 （※2）
1					
2					
3					

※1：研修費用のみとする。（研修費、事務手数料及びテキスト代とする。）

※2：下記(A)・(B)のうちいずれか低い額とする。ただし、1,000円未満は切り捨てる。

(A)：対象経費 × 1/2 (B)：上限額：30,000円

添付書類	1 研修の修了証明書の写し 2 養成研修事業者が発行する領収書の写し（費用の内訳が分かるもの） 3 研修を受講する職員の雇用契約書の写し（要：原本証明） 4 補助対象経費の一部又は全部を負担したことを確認できる書類
------	--