

第1号様式その1（第5条関係）

年 月 日

（あて先）大府市長

住 所  
（申請者）氏 名  
電話番号

大府市福祉人材確保補助金実施計画書

大府市福祉人材確保補助金の交付を受けることを計画しているので、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。

養成研修事業者名	
受講研修名	
受講期間（予定）	年 月 ～ 年 月
対象経費（※1）	円
交付申請額（予定）（※2）	

※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

私は、上記研修の修了後に、大府市内の居宅介護事業所（介護保険法における居宅サービス事業を行う事業所は除く）へ新たに就労する意思を持っています。

添付書類	1 研修の開催要項等研修内容が分かる書類 2 研修の受講料等の内訳が分かる書類
------	--