

第2号様式その1（第6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。

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（※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

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）
------	--