

第1号様式その2（第5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。

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（予定）	年	月	～ 年 月
交付申請額合計（予定）	円		

受講者について

	氏名	生年月日	現在の業務	修了後の業務 （予定）	対象経費 （※1）	交付申請 予定額（※ 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 3 研修を受講する職員の雇用契約書の写し <b>（要：原本証明）</b>
------	------------------------------------------------------------------------------------