（様式第１号）（第５条関係）

飯山市介護人材確保促進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

飯山市長　　あて

　飯山市介護人材確保促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、交付申請に当たり、次の事項に同意します。

　⑴　住民登録情報及び市税等の納付状況について、市が調査すること。

　⑵　資格の取得情報を市内の事業所に情報提供されること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ | 電話番号 |  |
| 研修実施事業者 | |  | | |
| 研修会場 | |  | | |
| 研修期間 | | 年　　月　　日　　から　　　　　　年　　月　　日まで | | |
| 受　講　料※１ | | 円 | | |
| 国、県又は他の団体から補助金等 | | 円（補助団体名　　　　　　　　　　　　） | | |
| 補助限度額 | | ４０，０００　円 | | |
| 補助申請額※２ | | 円 | | |

※１　受講料（テキスト代、実習に要した費用等を含み、補講に要した費用及び手数料を除く。）

※２　補助申請額欄には、補助限度額（40,000円）と受講料（国、県又は他の団体から補助金等を受けている場合は、当該補助金等を控除した額）とを比較し、少ない額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てること。

添付書類

１　研修を修了したことを証する書類の写し

２　補助対象経費の支払に係る領収書の写し

３　国、県又は他の団体から補助金等を受けている場合は、当該補助金等の額がわかる書類の写し