別紙様式１（外国人介護福祉士候補者受入施設学習支援事業費補助金）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　　 号

年　　月　　日

愛　知　県　知　事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

代表者職氏名

（施設名）

　　　年度外国人介護福祉士候補者受入施設学習支援事業費補助金の

交付申請について

　このことについて、次の関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金申請額　　金　　　　　　　　　円

２　事業所要額調書　　（別紙様式１－１）

３　事業計画書　　（　 〃　 １－２）

４　添付書類

(1)　 　　　　年度に係る法人（又は施設等）の会計歳入歳出予算書（又は資金収支予算内訳表）の抄本

(2)　その他参考となる資料