様式第１号（第６条関係）

山鹿市介護人材育成支援事業承認申請書

年　　月　　日

（宛先）山鹿市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　山鹿市介護人材育成支援事業の承認を受けたいので、山鹿市介護人材育成支援事業助成金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  施行場所 | 【介護サービス事業所】  名称：  所在地：  　　　　　　　　　ほか　　　　事業所（摘要記載のとおり） | | | |
| 事業の  経費所要額（見込） | 円 | | | |
| 助成金申請額  （見込） | 円 | | | |
| 着手・完了予定日 | 着手 | 年　　月　　日 | 完了 | 年　　月　　日 |

※添付書類

１　山鹿市介護人材育成支援事業計画書（様式第２号）

２　山鹿市介護人材育成支援事業収支予算書（様式第３号）

３　研修を受講し、又は受験する介護職員に係る雇用証明書の写し

４　その他市長が必要と認める書類