様式第1号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　豊田市長　様

申請者

住　　　所　 〒

法　　 人　　 名

代表者肩書・氏名

豊田市介護保険関係研修受講料補助金交付申請書兼実績報告書

豊田市介護保険関係研修受講料補助金の交付を受けたいので、豊田市介護保険関係研修受講料補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

1　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

2　補助事業の目的　　　　　　　職員の研修受講によるキャリアアップ及び専門知識等の維持向上を支援することにより、介護人材の定着促進及び介護サービスの質の向上を図る

３　補助事業の完了日　　　　　　令和　　年　　月　　日

４　補助事業の内容　　　　　　　事業報告書兼収支決算書に記載のとおり

５　添付書類

（１）事業報告書兼収支決算書（別紙１－１、別紙１－２）

（２）研修を修了したことが分かる書類

（３）研修の費用が分かる書類

（４）対象費用を補助対象事業者が支出したことを証明する書類

（５）その他市長が必要と認める書類