様式第1号（第6条関係）

**記入例**

令和６年４月３０日

　　　豊田市長　様

申請者

住　　　所　 〒471-8501

　　　　　豊田市西町3丁目60番地

法　　 人　　 名　社会福祉法人〇〇

代表者肩書・氏名　理事長　〇〇　〇〇

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　　５０，０００　　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

修了証等の発行日又は

法人の支払日の遅い日

３　補助事業の完了日　　　　　　令和６年４月１５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

税抜き受講料が分かる書類

（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

職員が支払った受講料に対して法人が補助した場合は

以下２点の書類が必要

①職員が支払ったことを証明する書類

②法人が支払ったことを証明する書類