

様式第 1 号（第 4 条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

年 月 日

提出日を記載

碧南市長 小 池 友 妃 子 殿

申請者 住所
氏名

事業所の住所
法人名、事業所名及び代表者
（管理者等）を記載

提出年度を記載

年度において補助事業等を実施するため補助金の交付を受けたいので、下記
のとおり申請します。

記

研修であれば、研修初日を記載

1 補助事業等の名称 碧南市介護人材育成等支援補助事業

2 補助事業等の施行期間 着手 年 月 日

完了 年 月 日

3 補助金交付申請額 金 円

研修であれば、最終日を記載
試験等があれば、試験日を記載

4 補助事業等の目的

別紙 1 - 1 で計算された、今回の補助予定額
の金額を記載

5 補助事業等の内容

例）介護人材の育成、××の更新のため

6 添付書類

研修名等を記載

(1) 事業計画書兼収支予算書（別紙 1 - 1、別紙 1 - 2）

(2) 事業内容とその経費が分かる書類

研修の要綱や案内通知等で、研修名や、スケジュール、費用等が記載されているもの。

備考

- 1 規格A 4
- 2 この様式中必要としない記載事項を省略し、又は必要に応じて修正することができる。
- 3 申請者氏名は団体あつてはその名称及び代表者名を記載する。
- 4 添付書類は、事業計画書、予算書その他の詳細を明らかにする書類を添付するものとする。