（別紙様式１（介護人材資質向上事業費補助金））

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

　　　　年度介護人材資質向上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）当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本

（２）その他参考となる資料