

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

土庄町長 様

住 所
氏 名
連絡先

土庄町介護職員養成事業補助金交付申請書

次のとおり、土庄町介護職員養成事業補助金の交付を申請します。

- 1 申請額 円
- 2 内 訳

(1) 受講料

・ 研修受講料 円

・ 教材費 円

・ 健康診断料 円

・ その他 () 円

(2) 交通費

・ 経路 1 (~) 円

・ 経路 2 (~) 円

・ 経路 3 (~) 円
- 3 添付書類

(1) 研修の費用等が確認できる書類（見積書等）

(2) 研修の日程表、カリキュラム表等