

別記様式第1号の2（第6条、第11条関係）（事業完了後申請の場合）

補助金等交付申請書

令和 年 月 日

（あて先）むかわ町長

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称印

補助事業等の名称 むかわ町介護職員キャリアアップ等支援事業補助金

上記の事業に関し、事業が完了したことから、補助金等の交付を受けたいので、むかわ町補助金等交付規則第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業等の目的及びその概要

2 補助対象経費及び補助交付申請額

補 助 対 象 経 費	補 助 金 等 交 付 申 請 額
円	円

3 補助事業等の着手及び完了期日

着手 令和 年 月 日
完了 令和 年 月 日

4 添付書類

5 口座振替払の振込先金融機関の名称及び口座番号

金 融 機 関 の 名 称	口 座 番 号	口 座 名 義
	(普通・当座)	

注 1 補助対象経費及び補助金等交付申請額の内訳がある場合は、適宜別紙様式を定めること。
2 補助要綱にて補助金の額を定額で定めているときは、2のうち補助対象経費の欄には記載を要しない。

添付書類

- (1) 事業所が費用負担したことを証明する書類の写し
- (2) 資格の取得や研修、事業等のパンフレット又は企画書（研修、事業等に係る金額が記載されているもの）の写し
- (3) 資格の取得及び研修等に参加したことが確認できる書類（証明書又は参加報告書等）の写し
- (4) その他町長が必要と認める書類の写し

補助対象経費

- (1) 法令等で定められた研修及び資格の取得、現に有する資格の更新のための研修に介護職員等が参加するために事業所が負担した旅費、受講料、受験料及びテキスト代
- (2) 事業所が主催した研修に係る外部講師招へいに要する経費
- (3) 事業所が介護職員等の人材確保に要した求人募集及び職場説明会開催経費
- (4) その他介護職員等又は事業所の資質の向上に資すると認められる研修に係る経費

補助金の額

補助対象経費の合計額の 5 割（千円未満の端数は切り捨てる。）
50 万円を限度とする。