

令和 年 月 日

杉並区長 宛

社会福祉法人

所在地

代表者

印

電 話 ()

助 成 申 請 書

下記のとおり助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 助成を受けようとする事業

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成事業

2 助成の種類（資金の補助・資金の貸付け・財産の譲渡・財産の貸付け）及び内容

（１）種類 資金の補助

（２）内容 交付申請額 金 円

理由書、事業計画及び申請額算出内訳 別紙のとおり

3 添付書類

（１）定款及び役員名簿

（２）理由書

（３）助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支予算書

（４）別に国又は他の地方公共団体から助成を受け、又は受けようとする場合には、その助成の程度を記載した書類

（５）財産目録

（６）貸借対照表及び収支計算書

【担 当】

氏 名

電 話

F A X

理 由 書

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成要綱に基づき、事業経費の助成を受けたいため。

助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支予算書

1 助成金申請額（C） 金 _____ 円

2 事業計画及び申請額算出内訳

申請者	法人代表者 役職・氏名	
	法人住所	〒
	連絡先	
内容	研修名	認知症介護基礎研修
	受講料（総額）	_____円
勤務先	勤務先（事業所） 名称	
	勤務先（事業所） 住所	

3 添付書類
別紙のとおり

別紙

・助成対象者一覧（認知症介護基礎研修かつ法人申請の場合の場合はこちらも作成）

氏名	住所	勤務先（事業所） 名称	研修修了日

・事業所の担当者について記載してください。

氏名： _____

連絡先（電話番号）： _____