

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

杉並区長 宛

法人名  
所在地  
代表者名

杉並区訪問系障害福祉サービス事業所人材確保支援事業補助金事前登録申込書

杉並区訪問系障害福祉サービス事業所人材確保支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けるに当たり、下記のとおり事前登録を申し込みます。

記

1 対象となる事業所

事業所名	指定事業所番号	所在地	サービス種別

2 対象となるヘルパー補助者

氏名	雇用予定の事業所名※	雇用予定期間・条件等	取得予定の資格

※1に記載された事業所もしくはすでに区が対象として確認した事業所