別記様式第１号

　　年　　月　　日

　東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

東広島市障がい福祉分野資格取得等補助金交付申請書

　東広島市障がい福祉分野資格取得等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　受講する研修又は受験する資格試験の名称

２　対象従業者の氏名

３　実施予定期間

　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

４　交付申請額

　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 資格取得費等の額（円）　　　　　　　　　　　　Ａ |  |
| 他機関の補助金額（円）　　　　　　　　　　　　Ｂ |  |
| 補助率　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ⅽ |  |
| 補助対象額（円）　　（Ａ－Ｂ）×Ｃ　　　　　　Ｄ |  |
| 補助金の上限額（円）　　　　　　　　　　　　　Ｅ |  |
| 交付申請額（Ｄ又はＥのいずれか低い額）（円） |  |

５　実地指導等を受けた直近の年月日及び指摘の有無等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実地指導等を受けた直近の年月日 | 指摘の有無 | 改善の有無 |
| 　　　　年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 |

６　添付書類

(1) 資格取得費等の額を明らかにする書類

(2) 申請者と対象従業者が雇用関係にあることを確認することができる書類

(3) (1)及び(2)に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

注　該当するものを○で囲んでください。