

様式第1号（第6条関係）

香美町介護職員確保対策事業（外国人雇用）助成金交付申請書

年 月 日

香美町長 様

(〒 ー )

住 所

申請者 事業者名

代表者名

香美町介護職員確保対策事業（外国人雇用）助成金の交付を受けたいので、香美町介護職員確保対策事業（外国人雇用）助成金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

1 助成金の根拠となる外国人介護職員

	住 所	氏 名	年齢	採用年月日	事業所名
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	
6				年 月 日	
7				年 月 日	

## 2 交付申請額

助成 対象 経費	外国人雇用に要する経費(a)	円
	上記のうち助成対象外となる経費(b)	円
	助成対象となる経費(a) - (b)	円
助成金交付申請額		円

### <添付書類>

- 1 外国人介護職員の労働契約通知書、雇用契約書等、雇用に関する書類
- 2 社会保険の加入が確認できる書類
- 3 外国人介護職員の在留カードの写し(表裏面)
- 4 前号の在留資格が特定活動の場合は法務大臣が個々に指定した活動等が記載された指定書の写し
- 5 経費の内容が確認できる書類(請求書等)
- 6 経費の支払いが完了したことが確認できる書類(振込書等)