

様式第1号（第6条関係）

香美町介護職員確保対策事業（I・Uターン就労者）助成金交付申請書

年 月 日

香美町長 様

(〒 ー)

住 所 香美町 区

ふりがな

申請者 氏 名

電話番号

香美町介護職員確保対策事業（I・Uターン就労者）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（I・Uターン就労者）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。

記

助 成 項 目 (どちらかにチェックを入れる)	<input type="checkbox"/> 家賃助成	<input type="checkbox"/> 引越費用助成
助 成 対 象 経 費		円
助成対象経費から除く額		円
交 付 申 請 額		円

<添付書類>

- 1 雇用証明書（様式第2号）
- 2 社会保険の加入が確認できる書類（被保険者証の写し）
- 3 引越費用助成の場合は引越費用の領収書、家賃助成の場合は契約書（窓口で写しをとります）