

様式第1号 (第6条関係)

香美町介護職員確保対策事業（奨学金返済支援）助成金交付申請書

年 月 日

香美町長 様

$$(\overline{\tau} - \tau)$$

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（奨学金返済支援）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（奨学金返済支援）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対象職員

	住 所	氏 名	年齢	採用年月日
1				年 月 日
2				年 月 日
3				年 月 日

2 交付申請額 円

<添付書類>

- 1 県社協要綱第10条又は県中小企業要綱第10条に規定する補助金交付決定通知書の写し
- 2 県社協要綱第9条第1項又は県中小企業要綱第9条第1項の規定による補助金の交付申請を行った際に提出した事業計画書の写し
- 3 補助対象職員が対象年度内に返済する奨学金の額及び奨学生番号が記載された書類の写し
- 4 手当等の支給の根拠となる規定を定めた就業規則等の写し
- 5 その他町長が必要と認める書類