

第 1 号様式（第 5 関係）

番 号
令和 年 月 日

青森県知事 殿

住 所
申請者名

令和 7 年度青森県介護従事者確保対策事業費補助金交付申請書

令和 7 年度において実施する介護従事者確保対策事業について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第 3 条第 1 項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 円
(内訳は別紙 1 「補助金申請額内訳書（総括表）」のとおり)
- 2 個別事業名 アセッサー講習受講支援事業
- 3 個別事業関係書類 別紙 4 (受講計画書)
- 4 事業完了予定年月日 令和 年 月 日

第7号様式（第9関係）

番 号
令和 年 月 日

青森県知事 殿

住 所
補助事業者名

令和7年度青森県介護従事者確保対策事業費補助金（概算払）請求書

令和 年 月 日付け青高保第 号で交付決定の通知を受けた令和7年度青森県介護従事者確保対策事業費補助金として、令和7年度青森県介護従事者確保対策事業費補助金交付要綱第9の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

確 定 (交付決定) 額	交 付 （概 算 払） 額			残 額
	前回までに支 払を受けた額	今回の請求額	計	
円	円	円	円	円

2 振込先

取引銀行	銀行 支店	1 普通預金 2 当座預金 3 ()
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

※振込先になっている通帳の表紙（上記内容がすべてわかる部分）の写しを添付すること。

番 号
令和 年 月 日

青森県知事 殿

住 所
補助事業者名

令和 7 年度青森県介護従事者確保対策事業完了（廃止）実績報告書

令和 年 月 日付け青高保第 号で補助金の交付決定の通知を受けた令和 7 年度青森県介護従事者確保対策事業が完了（を廃止）したので、青森県補助金等の交付に関する規則第 1 2 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助金額 金 円
- 2 事業完了（廃止）年月日 令和 年 月 日
- 3 添付書類
 - （1）補助金精算額内訳書（総括表）（別紙 7）
 - （2）受講実績報告書（別紙 1 0）
 - （3）修了証明書の写し
 - （4）受講料の支払いがわかる書類の写し