

第1号様式（第6関係）

〇〇〇第〇〇〇号
令和〇年〇〇月〇〇日

青森県知事 殿

住所 〇〇市〇〇〇三丁目2番31号
申請者名 法人名 代表者の役職 代表者名

令和5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5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

- 補助金交付申請額 金 〇〇〇〇〇円
(内訳は別紙1「補助金申請額内訳書（総括表）」のとおり)
- 個別事業名 アセッサー講習受講支援事業
- 個別事業関係書類
別紙4（受講計画書）
- 事業完了予定年月日 令和6年3月31日