

様式第1号（第7関係）

長野市介護支援専門員法定研修受講支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）長野市長

法人の所在地 〒

法人の名称

代表者職氏名

令和 年度において、介護支援専門員法定研修受講支援事業補助金の交付を受けた
いので、申請します。

記

1 補助事業の内容

研修の区分			受講人数
介護支援専門員実務研修			人
介護支援専門員再研修			人
介護支援専門員 更新研修	実務経験者【初回更新者】	専門課程Ⅰ及びⅡ	人
		専門課程Ⅱ	人
	実務経験者【2回目以降更新者】		人
実務未経験者			人
介護支援専門員 専門研修	専門研修課程Ⅰ		人
	専門研修課程Ⅱ		人
主任介護支援専門員研修			人
主任介護支援専門員更新研修			人

2 交付申請額 金 円

3 補助事業の完了予定年月日 令和 年 月 日

4 添付書類

- (1) 実施計画書兼誓約書
- (2) その他市長が必要と認める書類