

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

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

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 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