

名古屋市外国人介護人材育成支援事業助成金交付申請書

令和2年 5月 10日

(宛先) 名古屋市長

申請者 (法人の所在地)
名古屋市千種区〇〇
(法人名)
〇〇法人 △△
(代表者の役職名及び氏名)
代表取締役 名古屋 太郎

印

名古屋市外国人介護人材育成支援事業助成金交付要綱に基づき助成金の交付を受けたいので名古屋市外国人介護人材育成支援事業助成金交付要綱第7条に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、当該申請の対象となる事業については、国・地方公共団体、特別の法律に基づいて設立された法人等からの補助金、助成金等を受給していません。

Table with 4 rows: 1. 助成金交付申請額 (60,500円); 2. 事業所住所 (名古屋市北区〇〇〇), 事業所名 (特別養護老人ホーム〇〇), サービス種別 (特別養護老人ホーム); 3. 事業実施予定期間 (開始: 令和2年5月20日, 完了: 令和2年9月30日); 4. 添付書類 (外国人介護人材育成支援事業計画書, 対象事業の内容, 対応する氏名及び資格が確認でき, 対応する内容について, 対応する場合は).

開始日は講座初日、完了日は講座終了日を記入してください。

書類を社会保険労務士事務所の方が代理で作成されており、内容についてもご回答いただける場合は、社労士の方の連絡先(事務所名やお名前、電話番号)を記入してください。

<当該交付申請の担当者連絡先>
申請書類の記載内容や添付書類等
ご回答いただける方の連絡先をご記入ください。

Table with 5 columns: 部署名 (事務局), ふりがな (なごやはなこ), 氏名 (名古屋 花子), 電話 (〇〇〇-〇〇〇〇), FAX (×××-××××).

<助成金の交付決定通知書等の受取先>
本市から交付決定通知書等を送付します。受け取られる部署(法人又は事業所)とその所在地(お届け先)をご記入ください。

Table with 2 columns: 法人名又は事業所名 (特別養護老人ホーム〇〇), 所在地 (〒000-0000 名古屋市北区〇〇).