

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

令和2年12月より申請書の押印は廃止されました。
※交付申請書類内に口座振替登録番号の記載をお願いします。

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 main rows: 1. 助成金交付申請額 (60,500円); 2. 助成対象事業所 (名古屋北區, 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, etc.). Includes callout boxes with instructions.

<当該交付申請の担当者連絡>
申請書類の記載内容や添付書類等について、不明な点がある場合に、ご回答いただける方の連絡先をご記入ください。

Contact information table with 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。

Delivery address table with 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 名古屋市北區〇〇).