（様式第３号）

　　　　年　　月　　日

富山県知事　殿

法人の所在地　〒

法人の名称

　　　　 代表者

　　　　年度富山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金交付申請書

標記について、下記のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　　（１）精算額調書（様式第４号）

　　（２）受講経費の領収書（写）

（３）介護職員初任者研修修了証明書（写）

（４）職員に支給金を給付した場合、その事実を確認できる書類（給与明

細、領収書等）（写）