

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

福 山 市 長 様

補助事業者 住 所  
法人名  
代表者

印

年度福山市介護支援専門員更新研修費補助金交付申請書

この補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、申請する者は既に（主任）介護支援専門員として雇用し、業務に従事している者（予定を含む。）であることを確認しています。

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 補助金所要額（精算額）調書（様式第3号の（1））
- (2) その他参考となる資料

担当部署  
担 当 者  
電 話