

(第1号様式)

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地
団体名
代表者職・氏名

令和 年度千葉県介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金
交付申請書

令和 年度千葉県介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金の交付を受けたい
ので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

- 1 補助金交付申請額 金 円
- 2 千葉県介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金所要額調書 (別紙1-1)
- 3 千葉県介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金支出予定額内訳書
(別紙1-2)
- 4 介護職種外国人技能実習生受入調書 (別紙1-3)
- 5 千葉県介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金事業計画書 (別紙1-4)
- 6 誓約書 (別紙1-5)
- 7 役員等名簿 (別紙1-6)
- 8 添付資料
 - (1) 収支予算書 (見込書)
 - (2) 技能実習計画認定通知書の写し
 - (3) その他参考となる資料

担当	部署	
	電話	
	氏名	