第１号様式

　　　　年度千葉県看護師特定行為研修等支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　様

住　所

補助事業者

氏　名　　　　　　　　　印

年度において千葉県看護師特定行為研修等支援事業を実施したいので、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申請します。

１　申請金額　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）千葉県看護師特定行為研修等支援事業所要額調書（別紙１）

（２）千葉県看護師特定行為研修等支援事業計画書（別紙２）

（３）誓約書（別紙３）及び役員等名簿（別紙３の１）

　　　※市町村、広域連合及び一部事務組合を除く

（４）歳入歳出予算書（見込書）の抄本

（５）特定行為研修等受講者の履歴書及び在職証明書

（６）特定行為研修等受講者の受講内容が確認できるもの（受講決定通知書の写し等）