

(第2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変更
(中止・廃止)承認申請書

令和 年 月 日付け千葉県健指指令第 号で交付決定のあった
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について、
次のとおり変更(中止・廃止)したいので、千葉県補助金等交付規則第5条の規定により、承認
を申請します。

1 変更(中止・廃止)理由

2 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

担当	部署	
	電話	
	氏名	