様式第１号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　下呂市長　　　　　様所　在　地　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　印　（個人にあっては、住所及び氏名）補助金等交付申請書　　　　　年度において次のとおり補助事業等を実施したいので、補助金等を交付されるよう下呂市補助金等交付規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。 |
|  | １　補助申請額 | 円　 |  |
| ２　事　業　名 | 介護支援専門員確保支援事業 |
| ３　事業の目的 | 市内介護事業所等において、介護支援専門員して勤務する者の確保を図る。 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | ４　事業の内容 | 下記の介護事業所等において、新たに介護支援専門員又は介護支援専門員資格による職として勤務します。勤務事業所（　　　　　　　　　　　　　　　　）従事する職（　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ５　着手・完了予定年月日 | 着　手　日　　　　　　　　　年　　　月　　　日完　了　日　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ６　事業の効果 | 市において慢性的に不足し、かつその度合いが急激である介護支援専門員の人材確保を図るべく、新規に専門員職として勤務することを推進する。 |
| ７　添付書類 | (１)　収支予算書(２)　その他参考書類　　ア　介護支援専門員証の写し　　イ　介護支援専門員又は介護支援専門員の資格を要する職として雇用されていることがわかる書類　　ウ　当該法人において、初めて介護支援専門員として勤務することを証する書類 |
| ８　備　　　考 |  |
|  |