（様式１）

文　書　番　号

令和〇〇年○○月○○日

神奈川県知事　殿

補助事業者　養成所所在地

　　　　　　養成所名

　　　　　　設置者名

令和７年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名　　看護師等養成所運営費補助事業

２　交付申請額　　金○○○，○○○，○○○円

３　所要額調書　　（別に定める様式のとおり）

４　事業計画書　　（別に定める様式のとおり）

５　所要額明細書　（別に定める様式のとおり）

６　添付書類

(1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本

（当該補助事業に係る予算額を備考欄に記入すること。）

(2) 役員等氏名一覧表（様式１付表）

※補助事業者が地方公共団体の場合は提出を要しない。

(3) その他参考となる資料

　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話○○○-○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ○○○○＠○○○○

（様式１）

○第○○号

提出日を記載してください。

記載例

令和○○年○○月○○日

神奈川県知事　殿

補助事業者　養成所所在地

設置者名　学校法人○○○

　　　　　理事長 ○○ ○○

　　　　　　養成所名

　　　　　　設置者名

令和７年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

**複数の課程がある場合は合計金額**を記入してください。

１　補助事業名　　看護師等養成所運営費補助事業

２　交付申請額　　金○○○，○○○，○○○円

左記の記載事項の変更を行う必要はありません。そのまま提出してください。

　左記３～６に該当する「別に定める様式」は以下のとおり。

３⇒別紙１－１、１－２

４⇒別紙２、２－１～３

５⇒様式なし

６⇒・歳入歳出予算書の抄本

・**役員等氏名一覧表**

・口座振込申出書

・組織図、その他各補助事業者において必要となる書類

３　所要額調書　　（別に定める様式のとおり）

４　事業計画書　　（別に定める様式のとおり）

５　所要額明細書　（別に定める様式のとおり）

６　添付書類

(1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本

（当該補助事業に係る予算額を備考欄に記入すること。）

(2) 役員等氏名一覧表（様式１付表）

※補助事業者が地方公共団体の場合は提出を要しない。

(3) その他参考となる資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話○○○-○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ○○○○＠○○○○