別記

第１号様式（第４条関係）

　　　第　　　　　　号

令和　年　月　日

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

令和７年度地域医療介護総合確保基金事業（介護職員人材確保対策

事業）補助金交付申請書

　令和７年度地域医療介護総合確保基金事業（介護職員人材確保対策事業）を実施したいので，下記のとおり補助金を交付くださるよう，鹿児島県補助金等交付規則第３条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第　　　　　　４条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

 (1)　経費所要額調書（別記第２号様式）

 (2)　事業計画書（別記第３号様式）

 (3)　収支予算書（別記第４号様式）

 ~~(4)　実施設計書（工事の施工に係る補助金に限る。）~~

 (5) その他知事が必要と認める書類