

群馬県知事

あて

基金事業者

所在地 ●●●

法人・団体名 ●●市

代表者氏名 ●●●●

印

令和●年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業交付決定前着手届（介護従事者の確保に関する事業）

群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金交付要綱（介護従事者の確保に関する事業）第5条の規定により、下記事業について、別記条件を了承の上、補助金交付決定前に着手したいので届け出ます。

記

1. 事業の名称

介護に関する入門的研修支援事業

2. 事業実施主体

●●市

3. 事業費

306,420円

4. 着手予定年月日

令和●年4月20日

5. 完了予定年月日

令和●年7月20日

6. 交付決定前着手を必要とする理由

（例：事業計画上、○月までに○○を完了する必要があるため）

4月中に研修受講生の募集を開始する必要があるため。

（別記条件）

- 1 補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。
- 2 補助金交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。
- 3 当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更を行わないこと。