

別記様式第3号（第6条関係）

第 号
令和〇年〇月〇日

群馬県知事 あて

基金事業者

所在地 前橋市大手町1-1-1

法人名・団体名 群馬県〇〇協議会

代表者 会長 〇〇 〇〇

令和〇年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金
交付申請書（介護従事者の確保に関する事業）

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。

複数の事業をまとめて申請する場合は、事業区分欄に「別添、補助金所要額調書のとおり」と記載し、申請額は合計額としてください。

- 1 事業区分 介護人材参入促進事業（介護への理解促進事業）
- 2 補助金申請額 金792,000円
- 3 補助金所要額調書
別紙1-ア
- 4 事業計画書
別紙2-ア
- 5 添付書類
 - （1）歳入、歳出予算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
 - （2）暴力団排除に関する誓約書
 - （3）その他参考となる資料