

令和 5 年 〇 月 〇 日

群馬県健康福祉部 健康福祉課長 あて

所在地 〒〇〇—〇〇〇
前橋市大手町 1 - 1 - 1
法人名 社会福祉法人〇〇会
代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

押印不要です。

令和 5 年度外国人介護人材受入施設等環境整備事業に係る協議について

このことについて、下記のとおり提出します。

記

1 提出書類

- ・ 補助金所要額調書（別紙 1 - 2）
- ・ 外国人介護人材受入施設等環境整備事業計画書（別紙 1 - 3）

2 担当者連絡先

- ・ 担当者氏名 事務長 □□ □□
- ・ 担当者連絡先 Tel 027-123-4567 ・ Fax 027-123-4568
e-mail kaigo-kakuho@pref.gunma.lg.jp