別記様式第３号（第６条関係）

第　　　号

　　令和５年　月　日

 群馬県知事　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 基金事業者

 　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　令和５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する。

　　１　事業の名称　外国人介護人材受入施設等環境整備事業

　　２　補助金申請額　　　金　　　　　円

３　補助金所要額調書

別紙１－ア

　　４　事業計画書

別紙様式１　外国人介護人材受入施設等環境整備事業計画書

　　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（別紙３）
3. 外国人介護職員の雇用契約書（雇用予定の場合は、雇用予定であることを証明する書類）

（４）その他参考となる資料