

群馬県知事                   あて

基金事業者

所在地 ●●●

法人名・団体名 社会福祉法人●●

代表者 理事長 ●●●●

令和●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。

- 1 事業区分 外国人留学生への奨学金支給支援事業
- 2 補助金申請額           金 1, 352, 000 円
- 3 補助金所要額調書  
    別紙様式1 外国人留学生への奨学金支給支援事業補助金所要額調書  
    別紙様式2 外国人留学生への奨学金支給支援事業補助金所要額内訳書
- 4 事業計画書  
    別紙様式3 外国人留学生への奨学金支給支援事業補助対象者個票（計画）
- 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） 在留カードの写し
  - （4） 基金事業者が定める奨学金等貸与（給付）規程
  - （5） 日本語学校又は介護福祉士養成施設に在籍中であることを証する書類  
        （当該年度に係るものに限る）
  - （6） その他参考となる資料