第１号様式

番　　　　　号

年　　月　　日

　福　島　県　知　事

所在地

補助事業者　　名　称

代表者の職　氏名

福島県新人看護職員研修事業費補助金交付申請書

　　　　　年度において、下記のとおり新人看護職員研修事業を実施したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第４条第１項の規定により、補助金　　　　円の

交付について、関係書類を添えて申請します。

記

１　所要額調書　　　　　　　　　　　（別紙１のとおり）

２　対象経費の支出予定額算出内訳　　（別紙２のとおり）

３　事業計画書　　　　　　　　　　　（別紙３のとおり）

４　収支予算書抄本　　　　　　　　　（別紙４のとおり）

５　その他参考となる資料　　　　　　（※必要がある場合のみ添付する。）

６　本件責任者及び担当者

（１）責任者氏名（部署名・職位・氏名）

（２）担当者氏名（部署名・職位・氏名）

（３）連絡先