第１号様式（第４条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住　　所

名　　称

代表者名

福島県看護補助者処遇改善事業補助金交付申請書

福島県看護補助者処遇改善事業補助金の交付を受けたいので、福島県看護補助者処遇改善事業補助金交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業名

福島県看護補助者処遇改善事業

２　補助金交付申請額

金　　　　　　　　　　　　円

３　事業実施期間

　　着手日　　令和　年　月　　日

　　完了日　　令和　年　月　　日

４　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

５　添付書類

　　１　看護補助者処遇改善事業補助金・処遇改善報告書（別紙様式１）

　　２　看護補助者処遇改善額（別紙様式２）