別海町介護職員処遇改善補助金交付申請書

年　　　月　　　日

別海町長　　様

　　住　　所

申請者　事業者名

代表者名

　　標記補助金の交付を受けたいので、別海町介護職員処遇改善補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　１　補助金の名称　　別海町介護職員処遇改善補助金

　２　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類　　　　別海町介護職員処遇改善補助金算出調書（第２号様式）

介護職員等の雇用証明書（第３号様式）

介護福祉士等の資格を有することを証明する書類の写し