

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

能美市長

あて

住 所

氏 名

電話番号

能美市看護師人材確保事業補助金交付申請書

能美市看護師人材確保事業補助金の交付を受けたいので、能美市補助金交付規則及び能美市看護師人材確保事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、申請者に係る市税等の納付状況及び住民記録等の調査実施について承諾します。

記

交付申請額 金 100,000 円

添付書類

- ☐ 雇用証明書(様式第 2 号)
- ☐ 誓約書(様式第 3 号)
- ☐ 本人確認書類の写し
- ☐ その他()