

第 1 号様式（第 5 条関係）

春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）春日井市長

申請者（補助事業者）

所 在 地

代 表 者 氏 名

春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申請及び請求をします。

1 補助金交付申請額 金 円

2 補助事業の完了日 年 月 日

3 補助事業の内容

4 添付書類

- (1) 研修の内容及び経費が分かる書類
- (2) 修了証の写し等補助事業の成果が分かる書類
- (3) 補助事業者が対象経費を支出したことを証明する書類
- (4) 前 3 号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

春介高第 号
年 月 日

様

春日井市長 石 黒 直 樹

春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付決定兼交付額確定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第7条第1項の規定により春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金について、次のとおり交付することに決定します。

1 補助金の額

金 円

2 この補助金の対象となる事業

介護支援専門員研修受講支援事業

春介高第 号
年 月 日

様

春日井市長 石 黒 直 樹

春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました補助事業について、春日井市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、次のとおり不交付を決定したので通知します。

1 不交付の理由