様式第１号（第７条関係）

番　　　　　　号

　　令和　年　月　日

　石川県知事　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

　令和　年度石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金交付申請書

令和　年度において、下記のとおり石川県外国人介護福祉士養成支援事業を実施したいので、補助金　　　　　　円を交付されたく、石川県補助金交付規則及び石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請いたします。

記

１　事業計画書（別紙１）

２　補助金所要額調書（別紙２）

３　収支予算書（別紙３）

４　在学証明書（別紙４）

５　誓　約　書（別紙５）

６　添付書類

・県税に滞納がない旨を証する納税証明書

（納税義務がなく、かつ県外に法人本部がある事業者については申立書（別紙６））

・貸与（給付）規程

・留学生ごとの奨学金等に係る契約書(写し)

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者（氏名） | 連絡先（電話番号） |
| 担　当　者（氏名） | 連絡先（電話番号） |