

群馬県知事                   あて

基金事業者

所在地           前橋市大手町1-1-1

法人名・団体名   群馬県〇〇協議会

代表者職・氏名   会長   〇〇   〇〇

令和〇年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金  
交付申請書（介護従事者の確保に関する事業）

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

複数の事業をまとめて申請する場合は、事業区分欄に「別添、補助金所要額調書のとおり」と記載し、申請額は合計額としてください。

- 1 事業区分   **介護人材参入促進事業（介護への理解促進事業）**
- 2 補助金申請額       金**792,000**円
- 3 補助金の対象経費にかかる消費税等の扱い（いずれかに〇）  
消費税等を含まない   ・ **消費税等を含む**
- 4 補助金所要額調書  
    **別紙1-ア**
- 5 事業計画書  
    **別紙2-ア**
- 6 添付書類  
    (1) 歳入、歳出予算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）  
    (2) 暴力団排除に関する誓約書  
    (3) その他参考となる資料

「消費税を含まない」を選択する場合は、補助対象経費中の消耗品や手数料等、すべての項目から消費税を除いてください。