

別記第1号様式（第5条関係）

与論町介護人材育成支援事業補助金交付申請書

年 月 日

与論町長 殿

与論町介護人材育成支援事業補助金交付要綱第5条に基づき、次のとおり申請します。

資格，試験 又は研修名				
申請者	住所等	〒 ー 大島郡与論町 電話 ー ー		
	ふりがな			
	氏名	①	性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	
	勤務先等	住所等	〒 ー 大島郡与論町 電話 ー ー	
	事業所名			
試験	名称			
	住所	〒 ー 電話 ー ー		
	試験日時	年 月 日 ～ 年 月 日		
研修	名称			
	住所	〒 ー 電話 ー ー		
	研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日		

添付書類

- (1) 受験申込書又は，受講申請書等の写し
- (2) 町税等滞納調査に係る同意書