第１号様式（第６関係）

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

（申請者）所在地

法人名

代表者職氏名

**甲府市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業補助金交付申請書**

甲府市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業補助金交付要綱第６の規定により、次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を除く。）

　　（内訳）

・求人申込手数料　　　　　　　　　　　　　　円

・現地合同説明会参加費　　　　　　　　　　　円

２　提出書類

国際厚生事業団からの請求書の写し