様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　　松浦市長　　　　　様

住　所

申請者　　　法人名

代表者職氏名

　年度松浦市外国人介護人材確保支援事業補助金交付申請書

　　年度松浦市外国人介護人材確保支援事業補助金の交付を受けたいので、松浦市外国人介護人材確保支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　円

２．新たに雇用した外国人介護人材

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 種　別（該当するものにチェック） | 氏　名 | 申請額 |
| １ | □ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能 |  | 　　　　　　円 |
| ２ | □ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能 |  | 　　　　　　円 |
| ３ | □ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能 |  | 　　　　　　円 |
| ４ | □ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能 |  | 　　　　　　円 |
| ５ | □ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能 |  | 　　　　　　円 |

　　※ＥＰＡはＥＰＡ介護福祉士候補者、技能実習は技能実習生、特定技能は特定技

能外国人

３．関係書類（外国人介護人材それぞれに添付）

　（１）支出済額内訳書（別紙）

　（２）雇用証明書（様式第２号）

　（３）雇用契約書の写し

　（４）在留カード（両面）の写し

（５）費用を負担したことを証する書類

（６）その他市長が必要と認める書類

（別紙）

支出済額内訳書

受入事業所名

　　　　　　外国人介護人材氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 補助対象経費支出額 |
|  |  |
| 合　計 |  |