

記載例(申請書)

別記

第1号様式(第5条関係)

各病院等で文書番号を取っている場合は記入。取っていない場合は記入不要。

高知県知事 ○○ ○○ 様

知事名は正しく記載

申請書と実績報告の印は同じものを使用

第 号
令和 ○年 ○月 ○日

所在地 高知市○○町○-○

補助事業者名 医療法人 ○○

理事長 ○○ ○○ 印

生年月日 (和暦) ○年 ○月 ○日

申請者名は「医療法人○○会 理事長○○○」等設置主体の代表者とし、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び生年月日を記入してください。

年度が合っているか確認

令和2年度高知県新人看護職員研修事業費補助金交付申請書

高知県補助金等交付規則第3条及び令和2年度高知県新人看護職員研修事業費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助申請額 金 ○○,○○○ 円

別紙1-1(H)と同額

2 補助事業の目的及び内容

(目的)

(内容)

目的及び内容を記載

3 添付書類

- (1) 新人看護職員研修事業所要額調書(別紙1-1)
- (2) 対象経費の支出予定額内訳(別紙1-2)
- (3) 新人看護職員研修事業計画書(別紙1-3)
- (4) 研修内容計画書(別紙1-4)
- (5) 新人看護職員研修参加者名簿(別紙2-1)
- (6) 他施設受入看護職員研修参加者名簿(別紙2-2)
- (7) 教育担当者名簿(別紙2-3)
- (8) 収入支出(歳入歳出)予算(見込み)書の抄本(別紙3。当該補助事業の支出予定額を「備考」欄等に記入してください。)
- (9) 県税事務所で発行する全税目の納税証明書(発行後3ヶ月以内のもの)
- (10) (1)から(9)までに掲げるもののほか、参考となる資料

様式以外に提出が必要なもの
・納税証明書
・参考となる資料
の添付も忘れずにお願いします。

補助金の振り込み先

口座振込先

銀行名	支店名	口座番号	口座名義人(カナ)
○○ 銀行	○○ 支店	普通 当座 123456	イリョウハウジン ○○○

記載例(実績報告)

第3号様式(第10条関係)

事業完了後30日以内もしくは当該年度の3月31日のいずれか早い日。該当日が土日の場合はその手前の日付。

第 号
令和 ○年 ○月 ○日

高知県知事 ○○ ○○ 様

申請書と実績報告の印は同じものを使用

知事名は正しく記載

所在地 高知市○○町○-○
補助事業者名 医療法人○○
理事長 ○○ ○○ 印

年度が合っているか確認

令和2年度高知県新人看護職員研修事業費補助金実績報告書

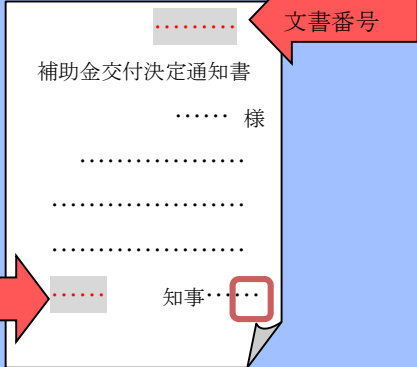
令和 ○年 ○月 ○日付け高知県指令 ○第 ○○号で補助金の(変更)交付の決定を受けましたことについて、当該事業が完了しましたので、令和2年度高知県新人看護職員研修事業費補助金交付要綱第10条の規定により、その実績を下記のとおり報告します。

別紙4(H)と同額

記

交付決定通知書の日付と文書番号を記載。

1 補助金精算額 金 ○○,○○○円



- 2 添付書類
 - (1) 経費所要額精算書(別紙4)
 - (2) 事業実績報告書(別紙5)
 - (3) 収入支出(歳入歳出)決算書(別紙6)
 - (4) 新人看護職員研修事業実績報告書(別紙7)
 - (5) 対象経費の支出額内訳(別紙8)
 - (6) (1)から(5)までに掲げるもののほか、参考となる資料