別紙様式第１（第６条関係）

第　　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

島 根 県 知 事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和７年度島根県介護人材資質向上支援事業補助金の交付申請について

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　補助金申請額 　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画の概要 　　　別紙のとおり（別表１）