別記様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

福知山市長　様

申請者　住　所

　　　　法人名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

福知山市介護職員雇用奨励金交付申請書

　福知山市介護職員雇用奨励金の交付を受けたいので、福知山市介護職員雇用奨励金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　奨励金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　人）

２　添付書類

（１）雇用契約の内容が分かる書類の写し

（２）交付対象となる職員の住民票の写し、住民基本台帳閲覧同意書又は在留カードの写し（表面、裏面とも）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |