

別記様式第1号（第7条関係）

福知山市介護人材定着支援金交付申請書

年 月 日

福知山市長 様

申請者（住 所）  
（氏 名）  
（連絡先）

福知山市介護人材定着支援金の交付を受けたいので、福知山市介護人材定着支援金交付事業実施要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 支援金の種類	
2 支援金の金額	
3 添付書類	勤務する介護事業所の勤務証明書