

この記入例は、8回研修に参加することを想定しています。

保育従事者等研修事業補助金交付申請書

4月1日~4月30日までの日付で記入してください。

令和 年 月 日

(あて先) 福 岡 市 長

個人申請者は住所と代表者名のみ

住所・氏名は、振込口座の名義人と同一になるようにして下さい。

申請者の住所 ○○市○○区○○-○○-○○  
申請者の団体名及び代表者の氏名  
(又は氏名) 株式会社 ○○  
代表取締役 ○○ ○○

押印不要

令和 5 年度保育従事者等研修事業について補助金の交付を下記のとおり申請します。

記

1 事業実施保育施設

施設名	○○○○○○○保育園
施設所在地	福岡市 中央 区 天神○○-○○-○○ ( TEL ○○○ — ○○○○ )

2 補助金の申請額

48,000 円

3 事業計画

対象研修参加予定回数

8 回

(説明)の部分は、

1人×6,000円×8回 の記入となります

福岡市補助金収入と職員代替雇用費等研修参加費用は同額で記入してください。

4 補助事業の執行に関する収支計画

	区 分	金 額	説 明
収入の部	福岡市補助金収入	48,000円	1人×6,000円× 8 回
	自己資金	0円	
	計	☆ 48,000円	
支出の部	職員代替雇用費等研修参加費用	48,000円	1人×6,000円× 8 回
	計	☆ 48,000円	

(注) ☆印は、それぞれ符合します。

( 記 入 例 )

5 福岡市認可外保育施設児童支援事業実施要綱第48条(暴力団の排除)に基づく記載

(1) 申請者が個人の場合

下記に、指定している項目について記入してください。

該当する元号を  
○で囲んでくだ  
さい。

申請者氏名(フリガナ)	生年月日
(フリガナ) ○○○○ ○○○○	明・大
○ ○ ○ ○	○(昭)・平 ○○年 ○○月 ○○日

(2) 申請者が法人の場合

「役員名簿」(様式第12号)を提出してください。

ただし、法人が作成している「役員名簿」に、様式第12号に指定している項目がすべて含まれている場合は、本様式に代えることができます。

申請人は、本件申請にあたり市に提出した個人情報について、市がこの補助金からの暴力団排除のため福岡県警察への照会確認に使用することに同意します。

また、申請人が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当したとき(申請人が法人である場合、当該法人の役員が暴力団員に該当したときを含む。)は、市がこの補助金を交付しないこと、又は補助金の交付の決定を取り消すことについて同意します。

添付書類

- (1) 役員名簿(様式第12号)または、これに代わる役員名簿