

記入例

保育従事者等研修事業補助金交付申請書

※黄色のセルのみ入力してください。

令和 △ 年 月 日

提出日を記入

(あて先) 福岡市長

申請者の住所 福岡市中央区天神○○△-△-△

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

申請者の住所・氏名は、振込口座の名義人と同一になるようにしてください。  
会社等の代表者の場合は、「代表取締役」などの職名の記入をお願いします。

令和△年度保育従事者等研修事業について、補助金の交付を、同意事項に同意の上、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 ○○△-△-△ (TEL 092 - ○○ - ○○ )

・施設名  
・施設所在地  
・施設電話番号を記入

2 補助金の申請額

37,500 円

3 事業計画

対象研修参加予定回数

6 回

参加予定回数を記入してください。

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	37,500 円	1 人 × 6,250 円 × 6 回
	自己資金	0 円	
	計	37,500 円	・・・☆
支出の部	職員代替雇用費等 研修参加費用	37,500 円	1 人 × 6,250 円 × 6 回
	計	37,500 円	・・・☆

単価は変更しますので、毎年確認の上、記入してください。。

(注) ☆印は、それぞれ符合します。

5 同意事項

・福岡市認可外保育施設児童支援事業補助金実施要綱の第48条(市税の滞納)および第49条(暴力団の排除)の確認をするため、関係部署(福岡県警察、税務担当課)に照会することに同意します。