記入例

（様式１）

文　書　番　号
〇〇年〇〇月〇〇日

神奈川県知事　殿

補助事業者　住　　所　**神奈川県横浜市中区日本大通〇-〇**
法人（団体）名　**神奈川株式会社**
代 表 者 氏 名　**代表取締役　　横浜　太郎**

令和７年度神奈川県地域医療介護総合確保基金（介護分）事業費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名　　外国人留学生等介護分野参入促進事業
外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助

２　交付申請額　　金　　円

様式２のＪ欄「差引補助金所要額」を記入して下さい。

３　補助金所要額調書　（様式２）

４　事業計画書　（様式３）

抄本の様式は問いません。
（参考様式あり）

５　添付書類
(1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本
（当該補助事業に係る予算額を備考欄に記入すること。）
(2) 役員等氏名一覧表（様式１　付表）
※交付申請者が地方公共団体の場合は提出を要しない。
(3) その他参考となる資料（別に定める様式等）

【本件責任者及び担当者】
責任者　職・氏名　〇〇・〇〇
電話　000-000-000
電子メール　***@***

担当者　職・氏名　〇〇・〇〇
電話　000-000-000
電子メール　***@***

責任者及び担当者の記載について
・文書の真正性を担保するため、責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載してください。
・責任者と担当者が同じ場合は、まとめて記載してください。
・申請者が市町村の場合は記載不要です。
※ 別途問合せ先の記載をお願いします。

（様式１　付表）

役員等氏名一覧表

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日現在

役職名	氏　名	氏名のカナ	生年月日 (大正T、昭和S、平成H)	性別 (男・女)	住　所
代表者 代表取締役	横浜　太郎	ヨコハマ タロウ	S32 年 1 月 1 日	男	横浜市西区みなとみらい1-1-1
取締役	川崎　次郎	カワサキ ジロウ	S35 年 2 月 2 日	男	川崎市川崎区宮本町1番地
取締役	鎌倉　鶴子	カマクラ ツルコ	S36 年 6 月 6 日	女	鎌倉市小町1-1
監査役	藤沢　三郎	フジサワ サブロウ	S25 年 8 月 8 日	男	藤沢市江の島1-1

役員全員の役職名・氏名等、すべての項目を記入して下さい。

記載された全ての者は、代表者または役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団　体　名　**神奈川株式会社**
代表者氏名　**代表取締役　　横浜　太郎**

注（1）補助事業者が個人の場合、申請者について記載
（2）補助事業者が法人の場合、代表者およびすべての役員について記載
（3）補助事業者が法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者について記載