第１号様式（第６条、第８条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　山 口 県 知 事 　　様

補助事業者 住所

　　　　　 氏名

令和　年度山口県看護職員確保対策事業費補助金交付申請書

（感染管理認定看護師課程派遣助成事業）

　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額　　金　　　　　　　　　円

添付書類

１　交付対象事業の実施に要する経費に関する調書

２　交付対象事業に関する事業計画書

３　その他

（１）歳入歳出予算（見込）書の抄本

（２）その他参考となる書類