

様式2

ホームヘルパー研修助成交付申請書

公益社団法人 沖縄県農林水産団体共済会 御中

平成 年 月 日

団体名

団体長名

印

下記のとおり実施しましたので申請いたします。

記

| | |
|-------|-----------------------|
| 実施年月日 | 平成 年 月 日 (平成 年 月 日まで) |
| 実施内容 | |
| 実施場所 | |
| 研修生数 | 人 |
| 添付書類 | 実施要領その他 |

(注) ホームヘルパー研修に係る経費の助成は、研修生1人当たり1万5千円以内です。