（様式１）

番 号

年 月 日

厚生労働省老健局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

代表者名　　　　　　 印

平成２８年度介護職員資質向上促進事業への応募について

標記事業への応募を行うため、関係書類を添えて提出します。

（１）事業の実施に係る次の書類

○　介護職員資質向上促進事業への応募について【様式１】

○　介護職員資質向上促進事業の事業計画書【様式２】

○　介護職員資質向上促進事業の所要額内訳書【様式３】

○　人件費、旅費、謝金の支給基準（所要額内訳書を作成するにあたり積算に用いた資料）

（２）実施団体の概要、活動状況に係る次の書類

　　○　補助事業者の概要【様式４】

　　○　定款または寄付行為

　　○　理事会等で承認を得た直近の事業実績報告書

（３）団体の経理状況に係る次の書類

　　○　平成２８年度収入支出予算（見込）書抄本

　　○　理事会等で承認を得た直近の財務諸表

　　　　（貸借対照表、収支計算書、財産目録）、監事等による監査結果報告書）

|  |
| --- |
| （連絡先）  〒  住所  所属・氏名  TEL:  FAX:  Mail: |