

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

南あわじ市長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

介護・看護職員就労支援一時金交付申請書兼請求書

南あわじ市介護・看護職員確保対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、
関係書類を添えて就労支援一時金の交付を申請します。

1 交付申請額	円		
2 対象者	氏名	生年月日	年 月 日
	住所		
3 勤務先	名称 所在地		
4 採用日	年 月 日		
5 勤務時間	時間／週、 日／月		
6 転入日	年 月 日 前住所地（ ）		

添付書類

- (1) 雇用契約書（採用日及び勤務時間が分かるもの）の写し
- (2) 勤務証明書（様式第2号）
- (3) 履歴書の写し
- (4) 看護師免許または准看護師免許の写し
- (5) 卒業証書の写し又は卒業証明書（新規学卒者に限る。）
- (6) その他（ ）

補助金の交付決定後、交付決定額を請求しますので、次の口座に振り込みを
依頼します。

金融機関名							
支店名	本店・支店・支所						
口座種別及び口座番号	普通・当座						
フリガナ							
口座名義人							