第１号様式（第６条関係）

年度医療的ケア児等受入促進事業費補助金交付申請書

第　　　　　号

年　　月　　日

　大分県知事　　　　　　　殿

住所

氏名

　　　　年度において、下記のとおり医療的ケア児等受入促進事業を実施したいので、補助金　　　　　　　　　　円を交付されるよう、医療的ケア児等受入促進事業費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１ 事業の目的

２ 事業完了予定年月日　　　　　年　　月　　日

３ 添付書類

（１）事業計画書（第２号様式）

（２）収支予算書（第３号様式）

（３）見積書の写し

（４）その他知事が必要と認める書類

担当者：

TEL:

E-mail: