

杉並区長宛

申請日をご記入ください

令和 8 年 5 月 1 日

社会福祉法人 **すぎなみ**

所在地 **杉並区阿佐谷南1-15-1**

代表者 **理事長 杉並 太郎**

03-3312-2111

法人代表者の「役職」と「氏名」をご記入ください

助成申請書

下記のとおり助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します

代表者印を押印してください ※シャチハタ不可

1 助成を受けようとする事業

杉並区介護人材採用活動経費助成金交付事業

2 助成の種類（資金の補助・資金の貸付け・財産の譲渡・財産の貸付け）及び内容

(1) 種類 資金の補助

(2) 内容 助成申請額 金 **800,000** 円

理由書、別記第1号様式 別紙のとおり

3 添付書類

(1) 定款及び役員名簿

(2) 理由書

(3) 杉並区介護人材採用活動経費助成金活動計画書（第2号様式）

(4) 助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支予算書

(5) 本事業について、区以外から助成を受けている場合は、これらの団体の交付決定通知、助成を受けている証明書又はこれに類するもの

(6) 財産目録

(7) 貸借対照表及び収支計算書

(8) その他、関係書類

活動計画書（第2号様式）の「I 助成金申請合計額」と同じ金額をご記入ください

【所在地】 **杉並区上荻1-2-1 Daiwa荻窪タワー2階**

【部署名】 **総務部**

【担当者】 **杉並 花子**

【電話】 **03-3312-2111**

【E-mail】 **kaigo@city.suginami.lg.jp**

理由書

杉並区介護人材採用活動経費助成金交付要綱に基づき、事業経費の助成を受けたいため。

助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支計算書

1 助成申請額 **金 800,000 円**

2 事業計画

活動計画書（第2号様式）の「I 助成金申請合計額」と同じ金額をご記入ください

①

事業所名	特別養護老人ホーム●●●
サービス種別	介護老人福祉施設
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 杉並区〇〇〇

②

事業所名	グループホームホーム●●●
サービス種別	認知症対応型共同生活介護
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 杉並区〇〇〇

③

事業所名	小規模多機能●●●
サービス種別	小規模多機能型居宅介護
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 杉並区〇〇〇

④

事業所名	居宅介護支援事業所●●●
サービス種別	居宅介護支援
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 杉並区〇〇〇

⑤

事業所名	活動計画書（第2号様式）に記載の事業所名等をご記入ください
サービス種別	
所在地	〒