

様式第3号（第6条関係）

美馬市介護看護人材就労・定住促進事業
旅費助成金交付申請書

年 月 日

美馬市長 様

住 所
氏 名

印

次により美馬市介護看護人材就労・定住促進事業旅費助成金を受けたいので、美馬市介護看護人材就労・定住促進事業助成金交付要綱第6条の規定により提出します。

1 申請額

円

2 添付書類

- (1) 交通機関等を利用した領収書等の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類