

文 書 番 号  
年 月 日

岡山県知事 殿

補助事業者 住 所  
法人（団体）名  
代 表 者 氏 名

令和 7 年度岡山県介護職員初任者研修  
受講支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

上記補助金の交付について、岡山県補助金等交付規則（昭和 4 1 年岡山県規則第 5 6 号）  
第 4 条の規定により申請し、併せて第 1 3 条第 1 項の規定により実績を報告します。

記

1 交付申請額 金 円 ※1,000 円未満の端数は切捨て

2 添付書類

- (1) 補助金所要額（精算額）調書（様式第 1 号の（1））
- (2) 誓約書
- (3) 完納証明書（県が発行する県税の滞納がないことを証する書類）
- (4) その他必要となる資料（事前登録通知書に記載の必要書類）

様式第 1 号の（1）

補助事業者 住所  
法人（団体）名  
代表者氏名

令和 7 年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金所要額（精算額）調書

| 研修受講<br>修了者氏名 | 勤務<br>事業所名 | 雇用<br>年月日 | 研修<br>機関名 | 受講<br>期間    | 修了<br>年月日 | 受講経費<br>(A) <span>注1</span> | 受講経費の<br>うち事業者が<br>負担した額 (B) | 基準額<br>(C) <span>注2</span> | 県補助所要額<br>(精算額)<br>(D) <span>注3</span> |
|---------------|------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
|               |            | 年<br>月 日  |           | 年 月～<br>年 月 | 年<br>月 日  | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |
|               |            | 年<br>月 日  |           | 年 月～<br>年 月 | 年<br>月 日  | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |
|               |            | 年<br>月 日  |           | 年 月～<br>年 月 | 年<br>月 日  | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |
|               |            | 年<br>月 日  |           | 年 月～<br>年 月 | 年<br>月 日  | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |
|               |            | 年<br>月 日  |           | 年 月～<br>年 月 | 年<br>月 日  | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |
| 合 計           |            |           |           |             |           | 円                           | 円                            | 円                          | 円                                      |

注1 (A) 受講経費は、必須テキスト代を含みます。（但し、補講に要した経費は除く）

注2 (C) 欄には、交付基準額である 70,000 円と記入してください。

注3 (D) 欄には、(B) 欄および (C) 欄を比較していずれか少ない額を記入してください。 （注：1,000 円未満は切捨て）

※行が足りない場合は、随時追加してください。

様式第 1 号の ( 1 )

## 記入例

補助事業者 住所 岡山市北区内山下 2 - 4 - 6  
法人 ( 団体 ) 名 株式会社ももっち  
代表者氏名 代表取締役 岡山 太郎

### 令和 7 年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金所要額 ( 精算額 ) 調書

| 研修受講<br>修了者氏名 | 勤務<br>事業所名        | 雇用<br>年月日          | 研修<br>機関名        | 受講<br>期間                    | 修了<br>年月日           | 受講経費<br>( A ) <span>注 1</span> | 受講経費の<br>うち事業者が<br>負担した額 ( B ) | 基準額<br>( C ) <span>注 2</span> | 県補助所要額<br>( 精算額 )<br>( D ) <span>注 3</span> |
|---------------|-------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|
| 備前 花子         | 特別養護老人ホーム<br>うらっち | 令和 5 年<br>4 月 1 日  | 社会福祉法人<br>晴れの国   | 令和 7 年 6 月 ~<br>令和 7 年 10 月 | 令和 7 年<br>10 月 31 日 | 60,000 円                       | 60,000 円                       | 70,000 円                      | 60,000 円                                    |
| 美作 次郎         | 特別養護老人ホーム<br>うらっち | 令和 7 年<br>10 月 1 日 | 株式会社<br>HAREKUNI | 令和 7 年 8 月 ~<br>令和 7 年 11 月 | 令和 7 年<br>11 月 30 日 | 100,000 円                      | 100,000 円                      | 70,000 円                      | 70,000 円                                    |
|               |                   | 年<br>月 日           |                  | 年 月 ~<br>年 月                | 年<br>月 日            | 円                              | 円                              | 円                             | 円                                           |
|               |                   | 年<br>月 日           |                  | 年 月 ~<br>年 月                | 年<br>月 日            | 円                              | 円                              | 円                             | 円                                           |
| 合 計           |                   |                    |                  |                             |                     | 160,000 円                      | 160,000 円                      | 140,000 円                     | 130,000 円                                   |

注 1 ( A ) 受講経費は、必須テキスト代を含みます。( 但し、補講に要した経費は除く )

注 2 ( C ) 欄には、交付基準額である 70,000 円と記入してください。

注 3 ( D ) 欄には、( B ) 欄および ( C ) 欄を比較していずれか少ない額を記入してください。 ( 注 : 1,000 円未満は切捨て )

※行が足りない場合は、随時追加してください。

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

岡山県知事 殿

補助事業者 住 所  
法人（団体）名  
代 表 者 氏 名

令和 7 年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金請求書

令和 7 年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金の支払いを受けたいので、岡山県補助金等交付規則（昭和 4 1 年岡山県規則第 5 6 号）第 1 5 条の規定により請求します。

記

補助金請求金額 金 円 ※1,000 円未満の端数は切捨て

< 支払口座 >

| 金融機関名 | 本・支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義(カタナ) |
|-------|-------|------|------|-----------|
|       |       |      |      |           |

< 発行責任者及び担当者 >

|       | 役職 | 氏名 | 連絡先 |
|-------|----|----|-----|
| 発行責任者 |    |    |     |
| 担当者   |    |    |     |