感染管理認定看護師資格取得支援事業補助金交付決定変更（中止）申請書

　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）名古屋市長

　　　　　　　　　　　　申請者

（法人名）

　　　　　　　　　　　　（代表者の職・氏名）

　医療機関名

　　　　　　　　　　　　医療機関所在地

　　　　　　　　　　　　受講職員氏名

　　　年　　　月　　　日付（ 文 書 番 号 ）により交付決定のありました感染管理認定看護師資格取得支援事業補助金につきまして、補助事業計画の変更（中止）を行いたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　届出の区分　　　　□変更　　□中止

２　変更後交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　変更の内容（中止の場合は不要）

４　変更又は中止の理由

５　添付書類（中止の場合は不要）

（1）事業計画書（別紙１）

（2）事業所要額調書（別紙２）

（3）事業に係る収支予算書（別紙３）

（4）雇用契約書等（雇入通知書）※受講職員に係るもの

（5）その他市長が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 部署 |  |
| 連絡先 |  |