別紙１

○第○○号

令和　　年　　月　　日

島根県健康福祉部長　様

（団体名）

（代表者名）　　　　印

令和元年度島根県介護人材資質向上事業補助金の協議について

このことについて、下記のとおり協議します。

記

１　協議額　　　○○○，○○○円

２　事業内容　　別紙「事業計画書」のとおり