別紙様式第１

第　　　　　　　　　　号

　　　　年　　月　　日

島 根 県 知 事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人及び事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

年度島根県新卒等訪問看護師育成事業費補助金の交付申請について

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　補助金申請額 　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画の概要 　　　別紙のとおり（別表１）