様式１

　　 文書　第　 　 号

　　 令和　年　　 月 日

　（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　所在地

　　　　　名　称

　　　　　開設者（代表者）　職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名　　　　　　　　　　　　　　　）

令和５年度埼玉県新人看護職員研修事業費補助金事業に係る計画書について

　下記により令和５年度埼玉県新人看護職員研修事業費補助金の交付を受けたいので、計画書を提出します。

記

　提出書類

（１）新人看護職員研修事業所要額調書 別紙１のとおり

（２）対象経費の支出予定額算出内訳 別紙２のとおり

（３）新人看護職員研修事業計画書　　 別紙３のとおり

（４）新人看護職員名簿　　　　　　　　　　別紙４のとおり

（５）新人看護職員研修年間計画　　　　　　別紙（任意様式）のとおり

様式１

各施設で発行する番号がない場合は削除してください。

　　 　　　文書　第　　　号

　　 　　　令和５年〇月〇日

　（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　所在地　埼玉県○○市○○1-2-3

　　　　　名　称　○○法人○○会

　　　　　開設者（代表者）　職　理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　○○　○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　施設名　○○○○病院　　）

令和５年度埼玉県新人看護職員研修事業費補助金事業に係る計画書について

　下記により令和５年度埼玉県新人看護職員研修事業費補助金の交付を受けたいので、計画書を提出します。

記

　提出書類

（１）新人看護職員研修事業所要額調書 別紙１のとおり

（２）対象経費の支出予定額算出内訳 別紙２のとおり

（３）新人看護職員研修事業計画書　　 別紙３のとおり

（４）新人看護職員名簿　　　　　　　　　　別紙４のとおり

（５）新人看護職員研修年間計画　　　　　　別紙（任意様式）のとおり