様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　 書 　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　 　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 開設者（代表者）　職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名　　　　　　　　　　　　　）

　　令和５年度埼玉県看護学生実習受入確保事業費補助金に係る計画書について

　令和５年度において、次のとおり埼玉県看護学生実習受入確保事業を実施したいので、計画書を提出いたします。

記

１　経費所要計画額調書（別紙１）

２　事業計画書（別紙２）

３　対象経費の内訳（計画）（別紙３）

４　その他参考となる資料

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 　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　 　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年度埼玉県看護学生実習受入確保事業費補助金に係る計画書について

　令和５年度において、次のとおり埼玉県看護学生実習受入確保事業を実施したいので、計画書を提出いたします。

記

１　経費所要計画額調書（別紙１）

２　事業計画書（別紙２）

３　対象経費の内訳（計画）（別紙３）

４　その他参考となる資料