様式第１号別紙

神戸市介護従事者資格取得支援事業補助金　所要額調書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分  事業名 | 補助対象経費  Ａ | 補助基準額  Ｂ | 補助所要額  (A･Bを比較して少ない方の額(千円未満切り捨て))  Ｃ | 交付決定額  Ｄ | 差　引  （Ｃ－Ｄ）  Ｅ | 備　考 |
| 神戸市介護従事者資格取得支援事業 |  |  |  |  |  |  |

　　注　D欄及びE欄は，交付申請時には記入しないこと。