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。