別紙様式

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　年度訪問看護ステーション代替職員（研修及び産休等）

確保支援事業費補助金の事業計画書の提出について

このことについて、研修代替に係る事業計画を下記のとおり提出します。

記

１　代替事業の種類　　　　　　研修代替

２　事業所の名称　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　事業計画　　　　　　　　　第１号様式の２のとおり

４　所要額内訳　　　　　　　　以下の様式のとおり

【総括表】　様式２

【一覧表】　様式２－２

【個　表】　様式２－３Ａ又は２－３Ｂ

５　添付資料　　　　　　　　　（１）訪問看護ステーションの年間研修計画

　　　　　　　　　（２）勤務形態一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　務  担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |