

補助金所要額調書

研修実施機関	名 称：
	所在地：
研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日
研修修了日	年 月 日
補助対象経費①	円
補助上限額② (初任者研修 50,000 円) (喀痰吸引等研修 70,000 円)	円
交付申請額 (①×1/2) と②のいずれか低い額 (1,000 円未満切捨て)	円