第1号様式-2-ｲ（第5条第2項第3号、第９条第１項第３号）（研修参加者用）

　　年　　月　　日

横浜市助産師研修補助金交付申請書兼実績報告書

（申請先）

　横　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　次の研修会に参加しましたので、関係書類を添えて申請します。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び横浜市助産師研修補助金交付要綱を遵守します。

１　研修会の名称

２　参加者氏名

３　研修期間

４　交付申請額　　　　￥　　　　　　　　　　．－

　　　　　　　　　　　　　（＠　　　　　円　×　　　日）

　　※２人以上の申請をする場合は、第１号様式-2-ｲ（別紙様式）を用いること。

５　添付書類

・参加した研修会の内容等がわかる書類

　　・研修会へ参加したことが確認できる書類（領収書及び参加証等のコピー）

　　・研修会に参加してのレポート

担当者名　所属・氏名

電話番号

FAX