

年 月 日

(宛先) 厚木市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

## 厚木市第2回介護職転入奨励助成金交付申請書兼実績報告書

厚木市介護職転入奨励助成金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり助成金を申請します。

1 交付申請額 100,000 円

2 添付書類

(1) 在籍証明書