

様式 2

市費補助事業等変更承認申請書

令和 3 年 8 月 1 日

(宛先) 岡 崎 市 長

(市費補助事業者等) 所 在 地 岡崎市十王町 2 丁目 9 番地  
事業所名 特別養護老人ホーム岡崎  
管理者名 岡崎 太郎

令和 3 年 7 月 14 日付け 3 岡崎市指令介第 123 号で介護保険関係資格取得研修受講料等補助金の交付決定があった事業について、申請内容を下記のとおり変更したいので承認願います。

記

1 変更承認申請事由 (該当するものを○で囲む。)

- (1) 補助金交付申請内容の変更  
(2) 補助事業の中止  
(3) 補助事業の廃止

2 変更理由

補助の対象となる職員が体調不良により受講できなくなったため。

3 変更内容

(1) 補助金の額

変更前：交付決定額 100,000 円

変更後：交付申請額 80,000 円

(2) 補助事業の内容

補助金交付申請内容である実務者研修の資格取得支援について、上記 2 の変更理由に伴い、当事業所から当該事務員へ補助する予定の 40,000 円が不要となった。