様式第１号

**「宮崎働きやすい介護職場づくり宣言」申請書**

　　年　　月　　日

長寿介護課長　殿

【申請者】

　住　所

氏　名

（法人にあってはその名称及び代表者の職・氏名）

宮崎働きやすい介護職場づくり宣言事業実施要綱第４条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | ①「宮崎働きやすい介護職場づくり宣言」宣言書  ②誓約書  ③納税証明書  ④キャリアパス要件確認票  ※①～③は要提出。  ④については宣言参加事業所が介護職員処遇改善加算算定非対象サービスの介護サービス事業所である場合に提出  ※申請及び報告内容の根拠となる資料を適切に保管し、県から求めがあった場合には速やかに提示すること |
| 担当者連絡先 | 【氏名】 |
| 【電話】 |
| 【ＦＡＸ】 |
| 【メールアドレス】 |