（様式第４号）

　号

令和　　年　　月　　日

公益社団法人　茨城県看護協会

会 長　 白 川　 洋 子　 殿

住所

補助金事業者

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

令和元年度潜在看護職員再就業推進事業補助金交付中止廃止申請書

令和元年度　　月　　日付け茨看協発第　　　号で交付決定のあった上記補助金について、令和元年度潜在看護職員再就業推進事業補助金交付要項第３条第４項の規定により、交付申請を下記のとおり中止したく申請します。

記

　１　中止廃止理由