

第1号様式

日付の記載漏れがないようお願いします。

令和6年12月1日

(宛先) 川崎市長

住所は法人の住所
代表職氏名は代表取締役、理事長等の
肩書を忘れないようお願いします。

住所 ○○市○○区○○○丁目○○番○号

法人名 ○○会社 ○○○

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

川崎市障害児入所施設、障害児通所支援事業所及び障害児相談支援事業所における
性被害防止対策に係る設備等支援事業補助金交付申請書

川崎市障害児入所施設、障害児通所支援事業所及び障害児相談支援事業所における性被害防止対策に係る設備等支援事業補助金について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 金 75,000 円

交付申請額は事業計画書の「川崎市補助金」と同じ金額を記載してください。

2 対象事業所等

事業所名 放課後等デイサービス○○○

事業所番号 1234567890

サービス種別 放課後等デイサービス

3 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 見積書等
- (3) その他市長が必要と認めた書類

第1号様式は事業所ごとに提出してください。
複数の事業所を同一敷地内で運営している場合（児童発達支援と放課後等デイサービスの2つのサービスを提供している場合等）で、フロアが分かっていたり、敷地内で完全に区切られていたりするような場合については、別個の事業所として補助金を活用することが可能です。
別個の事業所として補助金を活用する場合は、サービスごとに第1号様式を提出してください。