**※支援の単位ごとに提出してください**

（様式６号）

令和　　年　　月　　日

大 阪 市 長 様

事業所番号

所　在　地

名　　　称

（電話　　　　－　　　　　）

代表者住所

代表者氏名

（電話　　　　－　　　　　）

令和　年度放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業

補助金変更承認申請書

　令和　年　　月　　日付け大阪市指令こ青第　　　　号にて補助金の交付の決定を受けた補助事業等について、放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり変更の承認を申請します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　 金　　　　　　　　　　　　円

２　事業変更等の理由

３　事業変更等の内容

４　事業変更等後の補助金の交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

（１）　放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善補助金対象一覧表

（別紙のとおり）

（２）　放課後児童支援員資格認定研修修了証の写し等

（３）　段階的な賃金改善の仕組・金額が確認できる書類