（第１号様式）

　　年　　月　　日

　社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号　〒

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 印

 　TEL　　　　　　　　FAX

連絡担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL

人材確保・定着化支援事業助成金交付申請書

 下記の事業を実施するため、人材確保・定着化支援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

 記

１　事業名及び助成金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 助成金申請額 |
| 　魅力ある福祉職場モデル事業 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　人材養成研修支援事業 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

２　事業実施計画書（別紙１）

３　収支予算書（別紙２）

（別紙１）

　　　　　　　　　　　　　事　業　実　施　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称(実施する事業番号に○印を付すこと。) | １　魅 力 あ る 福 祉 職 場 モ デ ル 事 業２　人 材 養 成 研 修 支 援 事 業 |
| 事業内容等  (目的、効果等を具体的に記入すること。)   | １　魅力ある福祉職場モデル事業（別途、実施前の状況がわかる写真、見積書等を添付すること。） （目的） （期待される効果）（事業実施予定時期） |
|  ２　人材養成研修支援事業　　（目的）（期待される効果）（研修開催予定時期） |

　（注）事業内容の分かるものを添付すること。（見積書、事前写真、研修会の案内等）

（別紙２）

収　支　予　算　書

 １　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| １　魅力ある福祉職場モデル事業助成金 | 円 | （千円未満は切り捨て） |
| ２　人材養成研修支援事業助成金 | 円 | （千円未満は切り捨て） |
| そ　　の　　他 | 円 |  |
| 合　　　　　計　（Ａ） |  円 | Ｄと一致のこと |

 ２　支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| １　魅力ある福祉職場モデル事業 |  |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  　　 小　　　　　　計（Ｂ） | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| ２　人材養成研修支援事業 |  |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小　　　　　　計（Ｃ） | 円 |  |
|  |
| 合　　　　　　計（Ｄ） | 円 | （Ｂ）＋（Ｃ） |

（第１号様式）

記入例

○○年○○月○○日

　社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　〒753-0072

所 在 地　山口市大手町9-6

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　法人名等　社会福祉法人　○○会

（施設名） 特別養護老人ホーム○○

**公印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 山口　太郎　　　 印

担当者と**日中連絡を取れる番号**を記載して下さい

 　TEL 083-123-4567　FAX 083-890-1234

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者氏名　山口　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL 083-123-4567

事務的なことなどの問合せの際、**迅速に**回答できる方を担当としてください。

人材確保・定着化支援事業助成金交付申請書

 下記の事業を実施するため、人材確保・定着化支援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

 記

１　事業名及び助成金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 助成金申請額 |
| 　魅力ある福祉職場モデル事業 | 　　　　　　１００，０００　円 |
| 　人材養成研修支援事業 | 　　　　　　　５０，０００　円 |

２　事業実施計画書（別紙１）

３　収支予算書（別紙２）

（別紙１）

記入例

　　　　　　　　　　　　　事　業　実　施　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称(実施する事業番号に○印を付すこと。) | １　魅 力 あ る 福 祉 職 場 モ デ ル 事 業２　人 材 養 成 研 修 支 援 事 業 |
| 事業内容等  (目的、効果等を具体的に記入すること。)   | １　魅力ある福祉職場モデル事業（別途、実施前の状況がわかる写真等を添付すること。） （目的）事業内容を**具体的**に記入してください。 （期待される効果）実施する事により、働くものにとってどのように魅力的な職場になるか、それにより、職員の確保・定着化が図れるか等、**具体的に**記入してください。（事業実施予定時期）実施予定時期を記入してください。 |
|  ２　人材養成研修支援事業　　（目的）研修内容を**具体的に**記入してください。（講師名等）（期待される効果）研修により、どのような効果が得られたか。それにより、職員の確保・定着化が図れるか等**具体的に**記入してください。（研修開催予定時期）実施予定時期を記入してください。 |

　（注）事業内容の分かるものを添付すること。（見積書、事前写真、研修会の案内等）

（別紙２）

記入例

　　　　　　　　　　　　　　　収　支　予　算　書

 １　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| １　魅力ある福祉職場モデル事業助成金 | １００，０００円 | 千円未満は切り捨て |
| ２　人材養成研修支援事業助成金 | ５０，０００円 | 千円未満は切り捨て |
| そ　　の　　他 | １０４，８９０円 | 助成対象額-助成額を記入 |
| 合　　　　　計　（Ａ） |  ２５４，８９０円 | Ｄと一致のこと |

 ２　支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| １　魅力ある福祉職場モデル事業 |  |  |
| 施工費 | ２０４，８９０円 | かかった全額を記入 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  　　 小　　　　　　計（Ｂ） | ２０４，８９０円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　目 | 金　　　　　額 | 摘　　　　要 |
| ２　人材養成研修支援事業 |  |  |
| 講師謝金 | ３０，０００円 |  |
| 交通費 | ２０，０００円 | かかった全額を記入 |
|  | 円 |  |
| 小　　　　　　計（Ｃ） | ５０，０００円 |  |
|  |
| 合　　　　　　計（Ｄ） | ２５４，８９０円 | （Ｂ）＋（Ｃ） |