人材確保・定着化支援事業用

（第１号様式）

令和　　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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）

４　事業実施内容が分かる書類等

人材確保・定着化支援事業用

（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  | 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。） （概要）※事業内容について簡潔に記入してください。 （目的及び期待される効果）※具体的に記入してください。（事業実施予定時期） |
|  ２　人材養成研修支援事業　　（別途、研修内容がわかるもの、講師の略歴等を添付すること。）（研修内容）　概要：講師名：　　開催予定時期：（目的及び期待される効果）※具体的に記入してください。 |

　（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）

人材確保・定着化支援事業用

（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 | ※法人負担 |
| 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） |

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（第１号様式）

令和○○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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**公印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　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）

４　事業実施内容が分かる書類等

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（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  | 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。）（概要）※事業内容について簡潔に記入してください。例：ユニフォームの作成、職員用トイレの改修など（目的及び期待される効果）※具体的に記入してください。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　　（別途、研修内容がわかるもの、講師の略歴等を添付すること。）（研修内容）研修内容の概要、講師名、開催予定時期を簡潔に記入してください。　概要：職員の接遇マナー研修講師名：○○○○先生（△△株式会社）　　開催予定時期：○年○月（予定）（目的及び期待される効果）※具体的に記入してください。研修の目的や研修により、どのような効果が得られるか。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。 |

　（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）

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（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** | 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　　他経費総額（合計D）-助成額を記入 | １０４，８９０円 | ※法人負担 |
| 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 | 見積書等の全額を記入 |
|  | 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 | 予定全額を記入 |
|  | 円 |  |
| 小　　　　　　計（Ｃ） | ５０，０００円 |  |
|  |
| 合　　　　　　計（Ｄ） | ２５４，８９０円 | （Ｂ）＋（Ｃ） |