人材確保・定着化支援事業用

（第２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　〒

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

 代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 TEL　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者氏名

TEL

人材確保・定着化支援事業実績報告書

交付決定を受けた、人材確保・定着化支援事業助成金に係る事業実績について、関係書類を添えて報告します。

 記

１　事業実績報告書（別紙１）、収支計算書（別紙２）、振込口座申出書（別紙３）

２　領収書等の写し

３　事業実施状況が分かる写真、研修会資料等

人材確保・定着化支援事業用

（別紙１）

　　　　　　　　　　　　　事　業　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称(実施した事業番号に○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 |
| 事業実績内容等 (事業実施後の評価・感想等を記入すること。)  | １　魅力ある福祉職場モデル事業（別途、実施状況がわかる写真等を添付すること。）  |
| ２　人材養成研修支援事業 （別途、実施状況がわかる写真等を添付すること。）・研修日時：・講師名　：・参加人数： |

（注）参考となる資料を添付すること。

人材確保・定着化支援事業用

（別紙２）

収　支　計　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 | **※交付決定金額以下であること****（千円未満は切り捨て）** |
| **２　人材養成研修支援事業助成金** | 円 | **※交付決定金額以下であること****（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

（別紙３）

振　込　口　座　申　出　書

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申出者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

法人名等

 　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　社会福祉法人山口県社会福祉協議会から私への支払いについては、下記の金融機関指定口座に振り込んでください。

　なお、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　 銀行　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　　　　支所　　　　　　　　　 組合　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金の種類及び口座番号該当の番号を○で囲んでください。 | 　１　普通預金　２　当座預金 | 番号 | 注）ゆうちょ銀行で、通帳内の「銀行使用欄」に番号が記載されている場合はその番号を記入してください。 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

※　口座名義人は口座設置金融機関に登録してある名称をフリガナ付きで記入してください。

※　ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳見開きページの「銀行使用欄」のコピーを添付してください。（銀行使用欄に記載がある場合のみ）

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（第２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

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等　　社会福祉法人　○○会

**公印**

 代表者職氏名 理事長　山口　太郎 印

 TEL 083-123-4567　FAX 083-890-1234

連絡担当者氏名　山口　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 083-123-4567

人材確保・定着化支援事業実績報告書

 交付決定を受けた、人材確保・定着化支援事業助成金に係る事業実績について、関係書類を添えて報告します。

 記

１　事業実績報告書（別紙１）、収支計算書（別紙２）、振込口座申出書（別紙３）

２　領収書等の写し

３　事業実施状況が分かる写真、研修会資料等

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（別紙１）

　　　　　　　　　　　　　事　業　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称(実施した事業番号に○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 |
| 事業実績内容等 (事業実施後の評価・感想等を記入すること。)  | １　魅力ある福祉職場モデル事業（別途、実施状況がわかる写真等を添付すること。） 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ったか、それにより、職員の確保・定着化が図れたか等、具体的に記入してください。 |
| ２　人材養成研修支援事業 （別途、実施状況がわかる写真等を添付すること。）・研修日時：〇年〇月〇日・講師名　：○○○○先生（△△株式会社）・参加人数：〇名研修により、**職員にとって**、どのような効果が得られたか、それにより、職員の確保・定着化が図れたか等、具体的に記入してください。（研修実施日、講師名、参加人数等記載） |

（注）参考となる資料を添付すること。

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（別紙２）

　　　　　　　　　　　　　　　収　支　計　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 | **※交付決定金額以下であること****（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 | **※交付決定金額以下であること****（千円未満は切り捨て）** |
| そ　　の　　他 | 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 | 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 | かかった全額を記入 |
| 交通費 | ２０，０００円 |  |
|  | 円 |  |
| 小　　　　　　計（Ｃ） | ５０，０００円 |  |
|  |
| 合　　　　　　計（Ｄ） | ２５４，８９０円 | （Ｂ）＋（Ｃ） |

人材確保・定着化支援事業用

記入例

（別紙３）

振　込　口　座　申　出　書

令和○○年○○月○○日

　社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申出者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　山口市大手町9-6

　　　　　　　　　　　　　　　法人名等　　　社会福祉法人　○○会

**公印**

 　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　理事長　山口太郎　　印

　社会福祉法人山口県社会福祉協議会から私への支払いについては、下記の金融機関指定口座に振り込んでください。

　なお、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　 銀行　　　　　　　　　　　　支店　　　山口　　　　 信用金庫　　　県庁内　　　　支所　　　　　　　　　 組合　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金の種類及び口座番号該当の番号を○で囲んでください。 | 　１　普通預金　２　当座預金 | 番号 | １２３４５６７注）ゆうちょ銀行で、通帳内の「銀行使用欄」に番号が記載されている場合はその番号を記入してください。 |
| （フリガナ）口座名義人 | シャカイフクシホウジン○○カイ　リジチョウ　ヤマグチタロウ社会福祉法人○○会　　　　　理事長　　山口太郎 |

※　口座名義人は口座設置金融機関に登録してある名称をフリガナ付きで記入してください。

※　ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳見開きページの「銀行使用欄」のコピーを添付してください。（銀行使用欄に記載がある場合のみ）