人材養成事業用

（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　〒

自宅住所

フリガナ

氏　　　名

ＴＥＬ

勤務先 事業所名

ＴＥＬ

人材養成事業 助成金交付申請書

このことについて、人材養成事業実施要項の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

１　助成金交付申請書、事業実施計画書（別紙１）、収支予算書（別紙２）

２　研修内容（研修名、開催時期、受講料等の金額）の分かる資料等

人材養成事業用

在職証明事業所記入欄

上記の者が、在職していることを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

法人名等

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（別紙１）

助成金交付申請額　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※収支予算書の（Ａ）を記入

　　　　　　　　　　　　　　　事 業 実 施 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業（研修等）の名称  及び実施時期 | 名称：  時期：令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日  ※確定していない場合は、予定を記入してください。 |
| 事業（研修等）内容 | 〈研修等の内容〉    　〈目的及び期待される効果〉 |
| 現在勤務している  事業所種別 |  |
| 事業費総額 | 円　※収支予算書の（C）を記入 |
| 事業費内訳 | 事業費内訳は別紙「収支予算書」のとおり |

（注）事業の開催要領等参考と研修内容のわかる資料を添付すること。

人材養成事業用

　（別紙２）

　　　　　　　　　　　　収　　支　　予　　算　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 摘　　　要 |
| **人材養成事業助成金（Ａ）** | 円 | **（千円未満切り捨て）** |
| そ　　の　　他（Ｃ）－（Ａ） | 円 | ※自己負担・事業所負担 等 |
| 合　　　　計　（Ｂ） | 円 | （Ｃ）と一致のこと |

支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 摘　　　要 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　　計　（Ｃ） | 円 | （Ｂ）と一致のこと |

人材養成事業用

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　郵便番号　〒753-00\*\*

自宅住所　山口市○○1234-5

フリガナ　　　　ヤマグチハナコ

氏　　　名　　山口　花子

ＴＥＬ　083-922-12\*\*

勤務先　事業所名　デイサービス○○

ＴＥＬ　083-92\*-1234

人材養成事業助成金交付申請書

このことについて、人材養成事業実施要項の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

１　助成金交付申請書、事業実施計画書（別紙１）、収支予算書（別紙２）

２　研修内容（研修名、開催時期、受講料等の金額）の分かる資料等

公印

在職証明事業所記入欄

上記の者が、在職していることを証明いたします。

令和○○年○○月○○日

法人名等　社会福祉法人　○○会

事業所名　デイサービス○○

代表者名　　　　大手　太郎　　　印

人材養成事業用

記入例

（別紙１）

助成金交付申請額　　　５０，０００　円（千円未満切り捨て）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※収支予算書の（Ａ）を記入

　　　　　　　　　　　　　　　事 業 実 施 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業（研修等）の名称  及び実施時期 | 名称：認知症介護実践研修  時期：令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日  ※確定していない場合は、予定を記入してください。 |
| 事業（研修等）内容 | 〈研修等の内容〉  どのようなことが目的の研修かを簡潔に記入してください。  （研修等の実施要項を参考にしてください。）  例：認知症介護に関する実践的な知識及び技術を修得することにより、認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図ること    　〈目的及び期待される効果〉  研修により、自身にどのような効果を期待できるか。  それにより、今後の仕事にどのように活かしていけると思うか等、**具体的に**記入してください。 |
| 現在勤務している  事業所種別 | デイサービス |
| 事業費総額 | ５０，７２０　円　※収支予算書の（C）を記入 |
| 事業費内訳 | 事業費内訳は別紙「収支予算書」のとおり |

（注）事業の開催要領等参考と研修内容のわかる資料を添付すること。

人材養成事業用

記入例

　（別紙２）

　　　　　　　　　　　　収　　支　　予　　算　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　山口　花子

　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 摘　　　要 |
| **人材養成事業助成金（Ａ）** | ５０，０００　 円 | **（千円未満切り捨て）** |
| そ　　の　　他（Ｃ）－（Ａ） | ７２０　　円 | 自己負担  ※自己負担・事業所負担 等 |
| 合　　　　計　（Ｂ） | ５０，７２０　 円 | （Ｃ）と一致のこと |

支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 摘　　　要 |
| 受講料 | ３０，０００ 円 |  |
| テキスト代 | １２，０００ 円 |  |
| 交通費 | ８，７２０ 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　　計　（Ｃ） | ５０，７２０　 円 | （Ｂ）と一致のこと |