

年 月 日

糸魚川市長 様

法人の所在地

申請者

法人の名称

介護事業所求人活動等支援補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で補助金等交付決定のあった補助事業等が完了したので、糸魚川市介護事業所求人活動等支援補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 実施した補助対象活動	① 要綱別表のうち実施した補助対象活動	
	☐ 求人活動 ☐ 職場環境改善活動 (いずれかに✓を記入)	
	② ①の具体的な実施内容	
	③ ①の実施期間	
2 補助対象活動に要した経費の内訳	年 月 日 ~ 年 月 日	
	経費の内容	金額
		円
		円
		円
	経費の合計	円
3 補助金額	円 (上記2の経費の合計金額×1/2。ただし、100円未満切捨てで上限額10万円とする。)	
4 添付書類	・事業の実施を明らかにする書類 ・経費の支出を明らかにする書類	
5 求人活動による採用の有無	・有り (人) ・無し (採用に至らなかった理由:)	