○年×月△日

江東区長 殿

法人名 社会福祉法人〇〇会

所在地 東京都江東区東陽 4-11-28

代表者名 江 東 〇 〇

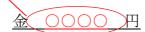
江東区介護事業者採用活動費補助金交付申請書

標記について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

採用活動計画書(別記第2号様式)の「3積算内訳」の交付申請額を転記してください。

1 交付申請額



- 2 補助対象経費の目的、内容及び効果 ○○の充実のため○○の活動を行い、人材の確保を図る
- 3 添付書類
- (1) 採用活動計画書(別記第2号様式)
- (2) 申請者が運営する介護サービス事業所等を確認することができる書類
- (3) 前2号に掲げるもののほか、区長が必要と認める書類

担当者名 江東 〇〇

連絡先 (Tel) 3647-**** (Fax) 3647-****

メールアドレス ***@***.***

採用活動計画書

1 対象事業所

1 内外手术//								
事業所、施設等の種別	事業所名	所在地						
通所介護	○○在宅サービスセンター							
		江東区						
		江東区						
		江東区						
		江東区						

2 活動概要

実施予定時期		時期	活動予定内容	募集予定人数
7年4	月 1(0日から	求人サイトへ求人募集を掲載し、求人活動を	2人
7年1	2月:	3 1 日まで	行う 	乙八
7年5	月 1(0日から	採用活動用パンフレットの作製	1
7年6	月1(0日まで	採用位動用ハンテレットの下級	, ,
年	月	日から		1
年	月	日まで		
年	月	日から		1
年	月	日まで		

(注)活動予定内容として求人誌への掲載等、具体的な求人活動を計画している場合は、募集予定人数を必ず記載すること。

3 積算内訳

3 傾昇的訳						
活動予定內容	補助対象経費 見込額 (円) (A)	寄附金その他 の収入額 (円) (B)	支出予定額 (円) (C=A-B)	補助上限額 (円) (D)	交付申請額 (円) (E) (DとCを 比較して少ない 方の額)	備考
求人サイトへの掲載	180, 000		180, 000			
採用パンフレットの作製	65, 800		65, 800			
計	245, 800		245, 800	200, 000	200,000	

交付申請書(別記第1号様式) の交付申請額には、こちらの金 額を記入してください。

(注)補助上限額(D)には「2 活動概要」の「募集予定人数」が空欄の場合は100,000を、それ以外の場合は200,000を記入すること。