

保育従事者等研修事業補助金実績報告書

※黄色のセルのみ入力してください。

令和6年 月 日

提出日(2/1~2/14の間)を記入

(あて先) 福岡市長

申請者の住所 福岡市中央区天神〇〇△-△-△

申請者の団体名及び代表者の氏名 株式会社 〇〇
(又は氏名) 代表取締役 〇〇 〇〇

4月に提出された「交付申請書」と同じ内容で記入してください。会社等の代表者の場合は、「代表取締役」などの職名の記入もお願いします。

先に交付決定を受けました 令和5年度保育従事者等研修事業の実施について、下記のとおり報告します。

記

1 事業実施保育施設

施設名	〇〇保育園
施設所在地	福岡市 中央 区 〇〇△-△-△ (TEL 092 - 〇〇 - 〇〇)

・施設名
・施設所在地
・施設電話番号を記入

2 補助金の交付決定額と請求額

交付決定額 円

請求額 30,000 円

「交付決定通知書」の額を記入

入力不要

3 事業実施報告

対象研修参加回数 5 回

市主催の対象研修への参加回数を記入。
※企業主導型保育事業施設については、2回差し引いた回数を記入。

8回参加 → 6
7回参加 → 5
6回参加 → 4
5回参加 → 3
4回参加 → 2
3回参加 → 1
2回、1回参加 → 0

4 事業収支計算書

	区分	金額	説明
収入の部	福岡市補助金収入	30,000 円	1人×6,000円×5回
	自己資金	0 円	
	計	30,000 円	・・・☆
支出の部	職員代替雇用費等 研修参加費用	30,000 円	1人×6,000円×5回
	計	30,000 円	・・・☆

入力不要。
参加回数を入力すると、自動的に数字はいります。

(注) ☆印は、それぞれ符合します。

