

(様式第 1 1 号)

令和 年 月 日

(あて先) 八尾市長

住 所 〒

氏 名

(※) 本人が自署しない場合のみ、押印が必要です。

電話番号

### 八尾市保育士確保事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け八こ保指令第 号にて補助金の交付決定を受けた補助事業について、八尾市保育士確保事業費補助金交付要綱第 11 条の規定により、次のとおり実績報告をいたします。

#### 記

- 1 交付決定額 金 100,000 円
- 2 補助対象経費 金 100,000 円
- 3 補助事業実施期間 (□に☑)
  - 雇用開始日から 1 年間 (1 年目)
  - 雇用開始日から 1 年を過ぎた日から 1 年間 (2 年目)
  - 雇用開始日から 2 年を過ぎた日から 1 年間 (3 年目)

#### 【法人記入欄】

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務施設名	
雇用開始年月日	令和 年 月 日
雇用形態	正規職員
職種	
職務内容	
月平均勤務日数	月平均 日
1 日あたり 勤務時間	時 分から 時 分まで ( 時間 分)
上記の者について在職していることを証明します。 令和 年 月 日 所在地 法人名 代表者名	