

(様式第12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兼継続申請書

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条第2項の規定により、次のとおり実績報告します。また、交付申請書の提出期限に係る起算日から1年間の勤務期間を経過していないので継続申請をいたします。

記

- 1 交付決定額 金100,000円
- 2 補助対象経費 金100,000円
- 3 変更後の補助対象期間  
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

【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)
業務に従事していない期間があった理由	・疾病 ・負傷 ・産前産後休暇、育児休暇 ・その他 ( )
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	