（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 |  | |