第１号様式

　　年　　月　　日

川崎市長　様

住所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

補助金交付申請書

　　　年度川崎市障害福祉従事者養成研修事業補助金について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　研修事業名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　研修事業名 | 申請の有無 | 実施回数 |
| 行動援護従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |
| 同行援護従事者養成研修　一般課程 | 有　・　無 | 回 |
| 同行援護従事者養成研修　応用課程 | 有　・　無 | 回 |
| 移動支援事業従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |
| 生活サポート等従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |

２　交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

　　内　訳

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事業名 | 申請額 |
| 行動援護従事者養成研修 | 円 |
| 同行援護従事者養成研修　一般課程 | 円 |
| 同行援護従事者養成研修　応用課程 | 円 |
| 移動支援事業従事者養成研修 | 円 |
| 生活サポート等従事者養成研修 | 円 |

３　添付書類

1. 法人調書　　　　　　　　　　様式１－１
2. 当該事業に係る事業計画書　　様式１－２
3. 当該事業に係る収支予算書　　様式１－３
4. 定款、規約、会則等
5. 役員等一覧
6. その他参考となる資料

※申請をしない研修については、１の「実施回数」及び２「申請額」の欄に斜線を入れること。

様式１－１

法人調書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| 法人所在地（いずれかに◯） | １　代表者住所に同じ |
| ２　事務所等あり　住所　〒　電話 |
| 設立年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 活動歴 | 　　　　　年　　　　　か月　（　　　　年　　月末現在） |
| 会員数 | 　　　　　人　（　　　　　年　　月末現在） |
| 法人の活動目的 |  |
| 主な活動※既存資料による代用可 | 開始時期（年月） | 内容 |
|  |  |
| 自治体の補助事業や委託事業を受けた実績（過去３年間程度） | 事業年度、事業名及び事業費 |
|  |

担当者　氏　名

連絡先　電　話

メール

様式１－２

事業計画書

法人名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事業名 |  |
| 実施時期 | 年開催回数 | 　　　　年　　　月　　　　　開催区　　　　区予定会場　定員 |
| 回 |
| 募集方法　 |  |
| 申込方法 |  |
| 講師予定者※交渉中、交渉済み、交渉予定等、状況を併せて記載してください。 |  |

様式１－３

事業収支予算書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入 | 種別 | 金額 | 備考 |
| 市　研修事業補助金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　出 |  | 種別 | 金額 | 備考 |
| 補助対象経費 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小計 | 円 |  |
| 補助対象外経費 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小計 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

※複数の研修事業を申請する場合は、事業ごとの内訳が分かるものを添付すること。

第４号様式

　　年　　月　　日

川崎市長　様

住所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

事業（変更・中止・廃止）承認申請書

　年　　月　　日付けで交付決定を受けました　　　　年度川崎市障害福祉従事者養成研修補助金について、次のとおり（変更・中止・廃止）します。

１　研修事業名

２　事業内容の変更

　□変更の場合

変更内容

　　理由

　□事業の中止・廃止の場合

　　理由

第６号様式

　　年　　月　　日

川崎市長　様

住所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

事業実施報告書

年　　月　　日付けで交付決定がありました　　　　年度川崎市障害福祉従事者養成研修補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　研修事業名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修事業名 | 補助金交付の有無 | 実施回数 |
| 行動援護従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |
| 同行援護従事者養成研修　一般課程 | 有　・　無 | 回 |
| 同行援護従事者養成研修　応用課程 | 有　・　無 | 回 |
| 移動支援事業従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |
| 生活サポート等従事者養成研修 | 有　・　無 | 回 |

２　補助金対象経費支出総額　　　金　　　　　　　　　円

内　訳

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事業名 | 支出額 |
| 行動援護従事者養成研修 | 円 |
| 同行援護従事者養成研修　一般課程 | 円 |
| 同行援護従事者養成研修　応用課程 | 円 |
| 移動支援事業従事者養成研修 | 円 |
| 生活サポート等従事者養成研修 | 円 |

３　添付書類

1. 事業実施報告書　　様式６－１
2. 当該事業に係る事業収支決算書　　様式６－２
3. 経費の支出を証する書類
4. 研修事業の指定書の写し（第３条関係）
5. 研修修了者名簿　　様式６－３
6. その他参考となる資料

※交付を受けていない研修については、１の「実施回数」及び２「支出額」の欄に斜線を入れること。

様式６－１

事業実施報告書

法人名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事業名 |  |
| 実施日程 | 年開催回数 | 　１回　・　２回　・３回　（いずれかに◯） |
| 回 | （１）　　　年　　　月　　　　　開催区　　　　区会場　募集人数　　　人受講人数　　　人　　※受講者名簿を添付すること（２）　　　年　　　月　　　　　開催区　　　　区会場募集人数　　　人受講人数　　　人　　※受講者名簿を添付すること（３）　　　年　　　月　　　　　開催区　　　　区会場募集人数　　　人受講人数　　　人　　※受講者名簿を添付すること |
| 募集方法　 |  |
| 申込方法 |  |
| 講師※日程、講義ごとの講師を記載すること※既存資料による代用可 |  |

様式６－２

事業収支決算書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入 | 種別 | 金額 | 備考 |
| 市　研修事業補助金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　出 |  | 種別 | 金額 | 備考 |
| 補助対象経費 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小計 | 円 |  |
| 補助対象外経費 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 小計 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

※複数の研修事業の補助金の交付を受けた場合は、事業ごとの内訳が分かるものを添付すること。

様式６－３

研修修了者名簿

研修名

研修日程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 本市で在勤している場合の事業所所在地及び名称（第５条関係） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※神奈川県障害者居宅介護従事者基礎研修等事業指定要綱で定める修了者名簿の紙媒体の写しを添付しても構いません。ただし、原本と相違ないことの証明を付してください。