

世田谷区障害福祉人材採用活動経費助成事業実績報告書

令和●年 ●月 ●日

世田谷区長 あて

障害施策推進課よりお送りしております「可否決定通知書」の右上に記載の文書番号・日付をご記入ください。

名 株式会社 ●●●●●●
地 世田谷区世田谷●-●-●
氏名 代表取締役 ●● ●● (印)

令和●年 ●月 ●日付 ●世障施第●●●●号で通知を受けた助成金について、助成事業の実績を下記のとおり報告します。

実支出額の総額をご記入ください（「採用活動実績報告書（第10号様式）」の4「実支出額合計」と同額になります。

助成事業に要した経費		円
助成事業の成果	問い合わせ件数等	件
	面接人数等	今年度実施した採用活動の実績 をご記入ください。
	募集人数	
	採用人数	
	前年度の採用活動と比較しての具体的な成果	
採用活動の手法がどのように広がったか等の成果をご記入 ください。記載方法が不明な場合は事前に障害施策推 進課にお問い合わせください。		
添付書類	採用活動実績報告書（実施内容が確認できるもの（作成物の現物や写真、 参加セミナーのちらし等）、領収書等を添付すること）	