第１号様式（第７条関係）

　年　　月　　日

台　東　区　長　殿

住　所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業

助成金交付申請書

台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業助成金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 法人番号 |  | 指定年月日 | 年　　月　　日 |
| 法人所在地 |  | | |
| 事業所名  （事業所番号）  ※支援の対象となる区内事業所 | ※複数事業所がある場合には、複数記載してください。 | | |
| 交付申請額 | (１)　求人広告・求人サイトへの情報掲載  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| (２)　就職説明会等への参加  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| (３)　採用ホームページの構築・改修  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| (４)　採用パンフレット・採用促進用品の作製  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 合計【(１)+(２)+(３)+(４)】  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 国または都等からの補助金の有無 | 有　　　／　　　無 | | |
| 備　考 |  | | |