

補 助 概 要

①対象事業所等概要

区 分	内 容
サービス名	
事業所名称	
事業所住所	
技能実習生対象者人数	(人) ※下記に対象者名等を記載

②対象者および補助金額の算出

No.	技能実習生対象者名	実支出額 A (円)	実施(予定)期間
		補助金額 B (A×3/4) (円)	
1		A _____ (円)	自:R 年 月 日
		(A×3/4) B _____ (円) ※12万円を超える場合:12万円と記載	至:R 年 月 日
2		A _____ (円)	自:R 年 月 日
		(A×3/4) B _____ (円) ※12万円を超える場合:12万円と記載	至:R 年 月 日
3		A _____ (円)	自:R 年 月 日
		(A×3/4) B _____ (円) ※12万円を超える場合:12万円と記載	至:R 年 月 日
4		A _____ (円)	自:R 年 月 日
		(A×3/4) B _____ (円) ※12万円を超える場合:12万円と記載	至:R 年 月 日
5		A _____ (円)	自:R 年 月 日
		(A×3/4) B _____ (円) ※12万円を超える場合:12万円と記載	至:R 年 月 日
補助金額合計			

※1人あたりの補助金額が12万円を超えないようにしてください。

※1人あたりの補助金額を記載する際には1,000円未満の端数切り捨てにしてください。