　　年度　大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金　事業実施報告書

【労働力確保・外国人技能実習生受入支援事業】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （２）外国人技能実習生の受入れ | | | | |
|  | | | 受入れ人数　　　　　　　　人 | |
| 氏名 | | | （フリガナ） | |
|  | |
|  | 生年月日 | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 国籍 | |  | |
| 日本での住所 | |  | |
| 職種 | |  | |
| 配属部署 | |  | |
| 業務内容 | |  | |
| 受入れ年月日 | |  | |
| 氏名 | | | （フリガナ） | |
|  | |
|  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 国籍 |  | |
| 日本での住所 |  | |
| 職種 |  | |
| 配属部署 |  | |
| 業務内容 |  | |
| 受入れ年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 氏名 | | | （フリガナ） | |
|  | |
|  | 生年月日 | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 国籍 | |  | |
| 日本での住所 | |  | |
| 職種 | |  | |
| 配属部署 | |  | |
| 業務内容 | |  | |
| 受入れ年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 事業実施の効果 | | |  | |
| 利用した監理団体名 | | | 名　　　称 |  |
| 住　　　所 |  |
| 添付書類 | | | □収支決算書  □支払及び内訳を証するもの  □事業を実施したことがわかる資料（雇用契約書の写し等）  □技能実習生の住民票または在留カードの写し | |