

別紙

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	

別紙

利用した監理団体名	名 称	
	住 所	
添付書類	<input type="checkbox"/> 収支決算書 <input type="checkbox"/> 支払及び内訳を証するもの <input type="checkbox"/> 事業を実施したことがわかる資料（雇用契約書の写し等） <input type="checkbox"/> 技能実習生の住民票または在留カードの写し	