

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 所在地  
名称  
代表者 職氏名

令和6年度若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）  
補助金実績報告書

令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で補助金の交付決定を受けた令和6年度若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）が完了したので、若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）補助金交付要領第10条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業の名称

若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）

2 補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額 金 円

精算額 金 円

3 補助事業の実施期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

4 添付書類

(1) 事業実施報告書（別紙1）

(2) 収支決算書（別紙2）

(3) 補助対象経費の支払いが確認できる書類（領収書等）

(別紙1)

## 事業実施報告書

### 1 補助事業の申請者

名 称	(ふりがな)	
所在地	〒	
代表者名		
担当者 連絡先	所属	
	役職・氏名	
	電話	
	メール	

### 2 補助事業の実施期間

実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
------	---------------------

### 3 事業の内容

(目的)
(内容)

※事業の内容については、それぞれの研修ごとの資料、写真等、実施内容のわかるものをすべて添付すること

(別紙2)

## 収支決算書

### 1 収入

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
県補助金		
自己負担		
合 計		

県補助金額は、補助対象経費に1/2を乗じた額（ただし上限額250,000円）とする。

### 2 支出

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
謝金		
旅費		
使用料および賃借料		
消耗品費		
補助対象経費計		
補助対象外経費計		
合 計		

令和 年 月 日

名 称  
代表者 職 氏名