様式第５号（第１１条関係）

事　業　報　告　書

１　支援対象従業員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 年度末における在籍状況  （退職の場合，退職日） | 年度末時点の配属先  （事業所所在地） | 当該年度における  の平均給与月額  （所定内・実績） | 本年度末での本補助金交付月数（累計） |
|  | 在　籍  ・  退　職  （　．　．　） | （　　　　　　　） | 千円 | か月 |
|  | 在　籍  ・  退　職  （　．　．　） | （　　　　　　　） | 千円 | か月 |
|  | 在　籍  ・  退　職  （　．　．　） | （　　　　　　　） | 千円 | か月 |
|  | 在　籍  ・  退　職  （　．　．　） | （　　　　　　　） | 千円 | か月 |
|  | 在　籍  ・  退　職  （　．　．　） | （　　　　　　　） | 千円 | か月 |

　 （注１）「配属先」欄は，事業所名のみでなく、部課名など具体的に記載してください。

　 （注２）「当該年度における平均給与月額」は、時間外手当等を除く所定内給与月額の見込み額を記載してください。  
　　　　　　　なお、奨学金返済支援の手当等を毎月給付する場合は、その額も除いてください。

|  |
| --- |
| 〔支援対象従業員の在籍に係る証明〕  上の「在籍」と記載の名については、（元号）　　年　　月　　日現在，当社・団体に  在籍していることを証明します。  （補 助 事 業 者）  企 業・団 体 名  代表者 職・氏名 ㊞  （※自署の場合は押印不要） |