事　　業　　報　　告　　書

１　支給内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給名目 | 年間支給回数・時期 | 従業員１人当たりの１回の支給額 |
|  |  |  |

1. 支給名目欄は、○○手当などと記載してください。
2. 年間支給回数・時期欄は、毎月、年２回（６月、１２月）などと記載してください。

２　支援実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 採用年月日  （年度末時点年数） | 配属先所在地 | 申請年度の  返済額　イ | 手当等の年間  支給額　ロ | 補助金額の積算 |  | 奨学金名  （実施団体名） |
| 住所地（市町村） | （abcの低い額） |
| １ |  | （　　　　） |  |  | 円  (　　　円×　月） | a　　　　円  ｛（イ－1万）/2｝  ｂ　　　　　円  （　ロ／2　）  ｃ　　　　　円  （1～3年：9万）  （4～6年：6万） | 円 | （　　　　） |
|  |
| ２ |  | （　　　　） |  |  | 円  (　　　円×　月） | a　　　　円  ｛（イ－1万）/2｝  ｂ　　　　　円  （　ロ／2）  ｃ　　　　　円  （1～3年：9万）  （4～6年：6万） | 円 | （　　　　） |
|  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |

上の　　人については、平成　　年　　月　　日現在、当社に在籍していること　　　　　を証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の通り手当等を支払ったこと

　　　　　　　　　　　事業者（団体）名

　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印