

受付日	月	日
-----	---	---

2017年度 障害のある人たちを応援「工賃増へ向けての取り組み」助成 申請書①

記入日 年 月 日

運営団体名		代表者名 役 職	印
申請事業所名		責任者名 役 職	印
申請事業所 所在地	(〒 -)		
電話番号	()	担当者名	印
FAX番号	()	E-mail	
設置年月	年 月	職 員 数	常勤 人、非常勤 人
事業形態	就労継続A型(人) 就労継続B型(人) 就労移行(人) 小規模作業所(人) 入所・通所授産(人) 地域活動(人) 生活介護(人)		
利用者	身体()人 知的()人 精神()人 重複()人 計()人		
授産収入	円	福祉サービス等収入	円
申請事業所年間工賃総支給額	円	一人当たり年間平均工賃	円
申請団体の概要、活動内容(作業内容など)を具体的に記入してください。			
主力商品名	①	主力商品名	②
年間売上	円	年間売上	円
事業団の助成実績	助成名称	金額または贈呈内容	
年度			
年度			
年度			

2017年度「工賃増へ向けての取り組み」助成 申請書②

申請団体名 [_____]

事業名・製品・商品名					
助成金希望額	円				
利用者の工賃(目標額・月額)	円				
助成金の活用方法 <small>(該当する方法に印をいれてください)</small>	<input type="checkbox"/> 商品改良 <input type="checkbox"/> 新商品の開発実現 <input type="checkbox"/> 販売促進 <input type="checkbox"/> 品質向上の研修・指導料				
活用方法を具体的に記入してください(時期、商品内容、種類、スケジュール、作業人数、場所など)					
【活用計画の収支】 (収入)		(支出)			
自己資金	円				
助成金(希望額)	円				
その他	円				
計	円	計	円		
事業(製品・商品)の売上計画		工賃増計画			
		<small>※1人当りの工賃を記入して下さい</small>			
2016年度実績【月間】	円【年間】	円	2016年度実績【月間】	円【年間】	円
2017年度計画【月間】	円【年間】	円	2017年度計画【月間】	円【年間】	円
2018年度計画【月間】	円【年間】	円	2018年度計画【月間】	円【年間】	円
2019年度計画【月間】	円【年間】	円	2019年度計画【月間】	円【年間】	円

2017年度「工賃増にむけての取り組み」助成 参考資料(現在の状況) ③

申請団体名 []

1日のプログラム		団体の商品名（複数あれば全て記入）	
8:00		•	単価 円
		•	単価 円
		•	単価 円
10:00		•	単価 円
		•	単価 円
		•	単価 円
12:00		•	単価 円
		•	単価 円
		•	単価 円
14:00		商品の生産数（年間）	
16:00			
18:00			
販売方法(常設先、機会)、どれくらい工賃増に結びついているのか、今後の課題など			

◆記入された個人情報 は 本来の目的のみに使用し、法令と公益財団法人京都新聞社会福祉事業団「個人情報管理規程」に基づき管理します。