

受付日	月	日
-----	---	---

2018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		印
		役 職		
申請事業所名		責任者名		印
		役 職		
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				

2018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、今後の課題などを簡潔に記入して下さい			

◆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。