

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7年度技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）
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7年度技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）が完了したので、技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）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

技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）

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 200,000 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