

様式第4号

令和3年7月16日

長野県知事 阿部 守一 様

申請者住所 長野県長野市〇〇町△丁目□番地

申請者氏名 信州メディカルサポート株式会社
代表取締役 長野 一郎

(団体にあつては、名称及び代表者の役職・氏名)

令和3年度 プロ人材就業補助金実績報告書

令和3年4月6日付けで交付決定を受けた標記補助金に係る事業が完了したので、下記のとおり実績を報告します。

記

1 補助対象経費及び実績報告額

対象経費	900,000円
補助金額	600,000円

2 補助対象経費の内訳

支出内訳		
区 分	金 額	積算根拠
給 与	900,000円	給料@ 450,000円/月× 2か月
合 計	900,000円	

※別紙事業報告書を添付すること。

別紙事業報告書

事業実績

①	プロフェッショナル人材（以下、「人材」という。）を採用して行った事業の概要等	ア 配置先（勤務地）・役職		
		本社（長野市）・開発部長 執行役員待遇		
		イ 人材の行った業務の内容		
		以前の業務経験を活かして、下肢や体幹などに障害があったり高齢で長い時間移動出来ない人のための車いすや歩行器の開発に取り組んだ結果、新商品の開発に成功した。また、開発プロジェクトチームのリーダーとして、プロジェクトのメンバーに対するアドバイスやフォローなども適切に行った。		
		更に、営業部と連携し、開発した器具についての販路開拓に精力的に取り組む、業績アップに貢献した。		
		ウ 人材の氏名（ふりがな）	飯田 二郎（いいだ じろう）	
		エ 生年月日・年齢	⑤・H) 47年12月25日（満48歳）	
		オ 就業中の住所		長野県長野市●●町△丁目□番地
②	就業期間	令和2年5月1日 ～ 年 月 日		
	補助対象期間	令和2年5月1日 ～ 令和2年6月30日		

【添付書類】

- 1 人材の賃金台帳の写し
- 2 人材の給与明細の写し
- 3 人材の給与振込確認書類等の写し
- 4 本事業に係る雇用契約書等の写し
- 5 その他知事が必要と認める書類