

宗像市障害福祉サービス事業所等人材確保・定着事業補助金変更承認申請書

令和 8 年 8 月 1 日

宗 像 市 長 宛

（申請者）

法人所在地： 福岡県宗像市東郷一丁目 1 番 1 号

法人名： 社会福祉法人〇×福祉会

代表者職名・氏名： 理事長 宗像 花子



令和 8 年〇〇月〇日〇付 8 宗福第〇〇〇号で補助金の交付決定のあった宗像市障害福祉サービス事業所等人材確保・定着事業補助事業の変更の承認について、宗像市障害福祉サービス事業所等人材確保・定着事業補助金交付要綱第 6 条の規定により次のとおり申請します。

|          |                                                                                                                                                                  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更交付申請金額 | 200,000 円                                                                                                                                                        |
|          | 消費税抜き、千円未満の端数を切り捨てた額を記入してください<br>金額の変更がない場合は、交付決定のあった金額を記入してください。                                                                                                |
| 変更内容     | <p>・職員の新規採用に向け、求人情報の発信回数を申請当初の計画数から 5 回増やして計 15 回とする。（〇〇求人誌及び〇〇WEB 求人サイト、計 15 回）</p> <p>・〇〇〇〇〇システムを（□□□株式会社）を新たに導入する。</p> <p>変更後の内容が分かるよう、できるだけ具体的に記載してください。</p> |
| 変更理由     | <p>・7 月に職員 2 名が急に退職してしまい、例年以上に人材確保が急務となったため。</p> <p>・職員の業務負荷改善のため、業務支援システム（〇〇〇〇〇システム）を導入する。</p>                                                                  |
| 添付書類     | <p>・事業計画書（変更用）</p> <p>・収支予算書（変更用）</p> <p>・その他（以下の内容に変更がある場合）</p> <p>(1) 補助事業の概要を確認できる資料（パンフレット等の写しなど）</p> <p>(2) 補助対象経費の算出根拠となる資料（見積書等の写しなど）</p>                 |