

離島及び県西部等の保育所における人材確保の取組に係る旅費助成事業 実施要領

(総則)

第1条 離島及び県西部等の保育所等における、保育士養成施設の学生等を対象とした人材確保の取組に係る旅費助成については、この要領の定めるところにより、予算の範囲内において交付する。

(助成の対象)

第2条 助成の対象となる施設は、過疎地域自立促進特別措置法（平成12年法律第15号）第2条第1項及び第33条に規定する過疎地域に所在する保育所、認定こども園、地域型保育事業所及び認可外保育施設（以下「保育所等」という。）とする。ただし、対象となる保育所等については、私営の施設に限るとともに、認可外保育施設については、島根県から「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」の交付を受けた施設に限る。

2 助成の対象となる事業は、前項に定める者が、県外の保育士養成施設で行う求人活動等を行う旅費とする。ただし、隠岐地区（西ノ島町、海士町、知夫村及び隠岐の島町）に所在する保育所等については、県内の保育士養成施設で行う求人活動等に係る旅費も対象とする。

(助成金の額)

第3条 助成金は、1施設につき年度内に45,000円を上限として交付する。

2 前項の助成額は前条第2項に定める旅費の1/2の額とする。ただし、その上限額は1人につき15,000円とする。

(助成金の交付申請)

第4条 助成を希望する者は、交付申請書（様式第1号）を社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長（以下「会長」という。）に提出しなければならない。

2 申請期限は、事業年度の2月末日とする。

(実績報告)

第5条 助成対象者は、事業終了後、速やかに、実績報告書（様式第2号）を会長に提出しなければならない。

2 実績報告の額が交付決定額を上回る場合において、実績報告の額を交付決定額とすることが適当と認められる場合は、実績報告の額を交付決定額とみなす。

(助成金の支出)

第6条 会長は、第5条に定める実績報告書に基づき、助成対象者に対し助成金を交付する。

(その他)

第7条 この要領に定めのない事項については、必要の都度、会長が定めるものとする。

附則

この要領は、平成25年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成26年4月1日から施行する。

付則

この要領は、平成29年4月1日から施行する。

過疎地域自立促進特別措置法(平成12年法律第15号)第2条第1項及び第33条による過疎地域

○過疎地域市町村等一覧(平成28年4月1日)(総務省ホームページより)

都道府 県名	郡市名	町村・区域名	適用条文		
			2条1項	33条1項	33条2項
島根県 (19)	松江市	旧美保関町の区域			○
	浜田市		○		
	出雲市	旧佐田町、旧多伎町の区域			○
	益田市			○	
	大田市		○		
	安来市			○	
	江津市		○		
	雲南市		○		
	仁多郡	奥出雲町	○		
	飯石郡	飯南町	○		
	邑智郡	川本町	○		
		美郷町	○		
		邑南町	○		
	鹿足郡	津和野町	○		
		吉賀町	○		
	隠岐郡	海士町	○		
		西ノ島町	○		
		知夫村	○		
		隠岐の島町	○		

(様式第1号)

平成 年 月 日

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長 様

住 所

設置者名

代表者名

印

離島及び県西部等の保育所における人材確保の取組に係る旅費助成事業
助成金交付申請書

このことについて、下記により助成金の交付を申請します。

記

1. 実施事業の計画

※実施箇所が複数ある場合は別添として添付すること

(1) 求人活動等を行う保育士養成施設の名称・住所

名称： _____

住所： _____

(2) 予定する活動等の内容

[_____]

例：就職支援担当者との面談、養成施設内で開催される合同面接会への参加 等

(3) 活動等の実施予定日

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

(4) 参加予定人数： _____ 人

2. 申請額

旅費総額	申請額 (旅費総額の1/2の額(上限15,000円))
円	円

3. 予定される行程

出発年月日	出発地	交通手段	泊数	交通手段	帰着年月日	帰着地

(様式第2号)

平成 年 月 日

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長 様

住 所

設置者名

代表者名

印

離島及び県西部等の保育所における人材確保の取組に係る旅費助成事業
実績報告書

このことについて、事業が完了しましたので、下記のとおりその実績を報告します。

記

1. 実施事業の概要

※実施箇所が複数ある場合は別添として添付すること

(1) 求人活動等を行う保育士養成施設の名称・住所

名称： _____

住所： _____

(2) 実施した活動等の内容

[_____]

例：就職支援担当者との面談、養成施設内で開催される合同面接会への参加 等

(3) 活動等の実施日

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

(4) 参加人数： _____ 人

2. 実績額

旅費総額	実績額 (旅費総額の1/2の額(上限15,000円))
円	円

※実績額の証拠となる資料(旅行命令簿、支出伺、領収書等の写)を添付してください

3. 行程

出発年月日	出発地	交通手段	泊数	交通手段	帰着年月日	帰着地

請 求 書

離島及び県西部等の保育所における人材確保に取組に係る旅費助成事業助成金について次のとおり請求します。

助成金請求額	円
--------	---

平成 年 月 日

事務局所在地

事業所名

代表者 氏名

印

社会福祉法人島根県社会福祉協議会長 様

◇助成金振込先

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	
(ふりがな) 口 座 名 義	
口 座 番 号	