様式第４号（第９条関係）

ワーケーション展開費用助成金実績報告書

１　実施日　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　泊　　日）

２　実施者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名・所属 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 家族帯同者：　　　人 |

３　対象事業　※いずれかに「〇」を入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 〇 | 子育て世代向けワーケーション・移住体験支援事業 |

４　当該実施者の助成金交付申請額の算定

　　　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円（100円未満切捨て）

５　助成要件の履行

　（１）滞在期間中、消費（支出）額について（必須・助成要件）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市内消費額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 | ワーケーション消費（支出）額 算出表から転記すること。 |
| 市外消費額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

（２）ゼロカーボン推進を目的とした体験プログラムについて（必須・助成要件）

【　　月　　日（　）実施】

（３）滞在期間中、ワーケーション実施をSNSによる情報拡散について（必須・助成要件）

※SNSツールや投稿回数などを簡潔に記載ください。

（４）実施終了後、社内等での広報宣伝の計画について（任意）

　（５）滞在期間中、本市の関係者などとの情報交換会または交流会について（必須・助成要件）

※情報交換会（交流会）の日にちや本市関係者の所属など簡潔に記載ください。

６　実施の実績、成果等（必須）

※ワーケーション実施に伴う成果を感じたことを簡潔に記載ください。

|  |
| --- |
| **滞在情報** |
| 滞在施設名 |  |
| 滞在日数 | 　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　泊） |
| 家賃（宿泊費） | 泊数 | 滞在施設名 | 家賃（宿泊費）A | 積算額（A×2/3）B※小数点以下切捨 | 助成限度額C | 助成額※BかCいずれか低い額 |
|  |  | 円 | 円 | 100,000円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |
| 1. **助 成 金 合 計**
 | 円 |

※家賃には、光熱水費（灯油代除く）、美装費、布団代（レンタル）を含む。

※宿泊費は、素泊まり料金とする。

※助成対象期間中の賃貸住宅、宿泊施設の変更は原則認めない。

※領収書の写しを添付すること。

|  |
| --- |
| **レンタカー利用料** |
| 利用期間 | 　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　日間）※助成対象期間内の利用に限る。 |
| レンタカー会社情報 | 会社名 |  | 営業所名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 貸出場所 |  | ←営業所名を記載のこと |
| 返却場所 |  |
| 利用月日 | 利用料A | 保険料B | 合　計C（A＋B） | 積算額（C×1/2）D※小数点以下切捨 | 助成限度額E | 助成額※DかEいずれか低い額 |
| 月　日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 50,000円 | 円 |
| 1. **助 成 金 合 計**
 |  |

※免責補償等の保険料は助成対象。オプション・装備品（チャイルドシートは除く）、片道利用（乗り捨て）

加算分は助成対象外。

　　※レンタカー会社は、北海道内の営業所に限る

※領収書の写しを添付すること。

|  |
| --- |
| **保育料** |
| 基本情報 | 利用者名 |  | 施設名 |  | 利用日数 | 日間 |
| 利用日数A※20日/1人が上限 | 1日あたり保育料B | 1日あたり預かり（延長）保育料C | 合計D（B＋C）×1/2 | 1日あたり助成限度額E | 1日あたり助成額F※DかEいずれか低い額 | 助成額※A×F |
| 　日間 | 円 | 円 | 円 | 2,500円 | 　　　　　円 | 円 |
| 　日間 | 円 | 円 | 円 | 2,500円 | 　　　　　円 | 円 |
| 1. **助 成 金 合 計**
 | 　円 |

　　※保育料の助成対象者は乳幼児1名に限る。

※給食費、おやつ、その他諸経費は、保育料に含めないこと。

　　※保育料の領収書および様式第4号別紙「短期入園に伴う利用日数及び保育料に関するお知らせ（通知）」の写しを

添付すること。

|  |
| --- |
| **体験教育費** |
| 利用期間 | 　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　日間）　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　日間）　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　日間）　　月　　日（　）～　月　　日（　）まで（　日間）※助成対象期間内の利用に限る。※小学生を対象に平日4日以上連続したプログラム参加に限る。 |
| 体験者・事業所情報 | 体験者名 | （小学　年生） |
| 事業所名 |  |
|  | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 備考 |  |
|  | 体験料合計A | 積算額（A×1/3）B※小数点以下切捨 | 助成限度額C | 助成額※BかCいずれか低い額 |
|  | 円 | 円 | 50,000円 | 円 |
| 1. **助 成 金 合 計**
 |  |

　　※体験教育費の助成対象者は、小学生1名に限る。

 ※体験教育費は、市が定める体験教育プログラム助成対象基準に適合したものに限る

※領収書の写しを添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| **➀＋②＋③＋④の合計額** | **100円未満を切捨てた合計額****（交　付　申　請　額）** |
| 　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　円 |