様式第２号（第３条関係）

補助事業計画書

１．事業内容等

|  |
| --- |
| （１）目的 |
| （２）事業内容 |
| （３）事業スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 実施項目 | 期間 |
| ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

事業実施予定期間： |
| （４）事業の目標 |

２．経費の内訳

単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分（経費区分） | 事業費（補助対象額） | 内訳 |
| 補助金額 | 自己資金 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計 |  |  |  |

３．補助事業に参加する外国人材の名簿（予定）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 氏名 | 在留資格 | 職種 | 受入企業(注) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※名簿に記載している外国人材を雇用していることが確認できる書類を添付すること。

　（例：雇用保険被保険者資格取得確認通知書）

※名簿に記載している外国人材の在留カード（写し）を添付すること。

（注）上記「受入企業」欄は、補助事業者が、当補助金要綱別表１に定義する対象監理団体、対象登録支援機関の場合に記入すること。