第２号様式

事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 申請者名（団体名等） |  | 代表者の職・氏名 |  |
| 業種 | （日本標準産業分類の中分類） |
| 本社の所在地 | 〒 |
| 市内事業所の所在地 | （本社の所在地と異なる場合）〒 |
| 電話番号 | （　　　　）　　　－　　　　 | FAX番号 | （　　　　）　　　－　　　　 |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | @ | URL | http:// |
| 連絡先(上記申請者と異なる場合に記入してください。) | フリガナ |  | 所在地 | 〒 |
| 担当者氏　名 |  |
| 電話番号 | （　　）　　－　　　 | FAX番号 | （ ） －  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | @ | URL | http:// |
| 現在の業種・業務内容・主要製品等 |
|  |

※　パンフレットなど会社の概要が分かる資料がある場合は、併せて提出してください。

２　事業内容・計画

|  |
| --- |
|  |
| ※　事業目的、方法、スケジュール、目標等ついて、簡潔に記載してください。※　上記の内容が記載された資料を添付することで、代えることができます。 |

３　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施する技能講習・特別教育（２つ以上に○を記載） |  | **玉掛け技能講習**（労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）別表第18第36号） |
|  | **高所作業車運転特別教育**（安全衛生特別教育規程（昭和47年労働省告示第92号）第13条） |
|  | **フルハーネス特別教育**（安全衛生特別教育規程（昭和47年労働省告示第92号）第24条） |
| 実施期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（玉掛け技能講習：　　　　　　月　　日　～　　月　　日）（高所作業車運転特別教育：　　月　　日　～　　月　　日）（フルハーネス特別教育：　　　月　　日　～　　月　　日）（受講者への定着支援：　　　　月　　日　～　　月　　日） |
| 受講予定者数 | 　　　　　　名 |
| 実施後の受講者への市内企業への定着支援内容 |  |

４　収支計画

（収入の部）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 収入見込額 | 資金の調達先等（金額の内訳） |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| その他（本補助金以外の補助金等） |  |  |
| 本補助金の申請額 |  |  |
| 計 |  |  |

（支出の部）

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 支出見込額 | 補助対象経費 | 補助金申請額 | 内　　訳 |
| 受講料 |  |  |  |  |
| 教材費 |  |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |  |
| 委託料 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

注１　公租公課（消費税等）に係る金額を除いた経費を記載してください。
２　補助対象経費の区分は上記のとおりとし、内訳（人数、数量、単価、商品名等）を記載して
　ください。（内訳については、別紙としても差し支えないので、明確に記載してください。）

　３　申請する年度に支出する経費を記載してください。