別紙１

事　業　計　画　書

１．申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 主な事業内容 |  | 資本金の額 |  |
| 従業員数 |  |
| 担当者連絡先 | 所属氏名 |  |
| ＴＥＬＥmail |  |

２．申請事業の内容

|  |
| --- |
| （１）プロフェッショナル人材の活用方法 |
| 　　　雇用　・　業務委託　　（該当する方法に丸印をつけてください） |
| （２）プロフェッショナル人材の経歴等 |
| ①氏　名 |  |
| ②生年月日（年齢） | 　　　　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） |
| ③経歴概要（職業経験の内容及び経験年数、資格等） |
| （３）プロフェッショナル人材を活用して行う事業の概要 |
| ①プロフェッショナル人材の配属先・役職（業務委託の場合、記入不要）②申請事業で解決したい課題とプロフェッショナル人材の関係（活用の必要性） |
| （４）利用した民間人材紹介事業者名 |
|  |
| （５）他団体等からの補助金の有無 |
| 　　有り　・　無し　　（該当する方に丸印をつけてください）※注意※他団体等からの補助金「有り」の場合、当該他団体等の補助金が本補助金と併用出来ない場合がありますので、必ず当該他団体に事前確認してください。 |
| 他団体等からの補助「有り」の場合、必要に応じて、上記事前確認の結果（併用可であること）、補助内容（補助対象経費に重複が無いこと）について、市が補助団体等へ照会することに同意します　　・　　同意しません　該当する方に〇印をしてください。「同意されない」場合、補助対象経費の重複が無いか等確認するため別途協議を行います。 |