別紙1-1　事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 会社名または屋号 |  |
| 代表者名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 本店所在地 |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　万円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　名 |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 業種・主な業務内容 |  |
| 連 絡 先 | 所属名 |  | 電　話 |  |
| 職名 |  | ＦＡＸ |  |
| 氏名 |  | E-mail |  |
| 連絡先住所（郵送先） |  |

**個人事業主は記載可能な箇所のみ記載してください。**

***※必要に応じ、適宜、行を追加して記載ください。***

２　補助事業付加価値分の概要【受講費のみの補助を申請する場合は記載は不要です】

補助事業の付加価値分の概要を記載してください。

|  |
| --- |
| 【具体的な実施内容】【実施体制】（各１００文字程度） |

３　補助事業の目標

　研修カリキュラムの目的を記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

４　事業の具体的な取組内容

補助事業の実施内容を具体的に記載してください。

記載に当たっては、下記の項目を参考に、必要に応じて図表や写真等を用いて、具体的かつ詳細に分かりやすく記載してください。

|  |
| --- |
| ➀ＤＸ関係の人材育成で過去行ってきたこと②具体的なカリキュラム及び参加料③想定される参加対象者及び参加者数④参加者の募集についていずれかの番号を〇で囲んでください。　１．県内企業に限定　　　２．県外企業を含む |

５　事業実施スケジュール

　（１）事業実施予定期間

　　　　交付決定日以降　～　令和　　　年　　月　　日完了（予定）

　（２）事業の実施時期等（交付決定以後、事業完了までの計画を記載してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　月 実　施　項　目 | 6月 | 7月  | 8月  | 9月  | 10月 | 11月  | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 募集期間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 講座実施期間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 効果測定期間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※　計画実施期間を　　　　　　で示してください。