様式第４号（第７条関係）

人材育成事業計画書（その１）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定年月日 | 令和　　年　　月　　日から 令和 年　　月　　日まで |
| 実施予定場所 |  |
| 補助対象事業概要 |  |
| 期待される効果 |  |
| はたらく人がイキイキ輝く事業所表彰への該当 | 直近の過去３か年度に、イキイキ大賞、イキイキ優秀賞、ベストフォーカス賞のいずれかの受賞　□ 該当有り　　□ 該当無し |
| SDGs認証制度への該当 | シルバー以上の認証の付与□ 該当有り 　□ 該当無し |
| 補助率上乗せに該当する事業の有無 | □建設業　□運輸業、郵便業　□医療(看護業を含む)、福祉(介護業や保育業を含む)□警備業　□該当なし |
| 別の補助金の交付（内容を確認してチェック） | □ 上記補助対象事業に対して、本補助金以外に補助金の交付を受けることはありません。 |
| 情報の公表（内容を確認してチェック） | □ 市が補助事業者の氏名・名称、補助事業の取組内容・成果について、地域産業振興の実例として公表することに同意します。 |
| 申請事務担当者 | 部署名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |

注意１　外部研修機関の研修を受講する際は、人材育成事業計画書（その２）も提出してください。

２　外部講師を招いて社内研修を実施する場合は、補助対象事業概要欄に研修講師名及び受講予定人数を記載してください。

【人材育成事業計画書添付書類】

□ 研修の概要が分かるパンフレット（研修機関、研修名、期間、金額）

様式第４号（第７条関係）

人材育成事業計画書（その２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 研修機関及び研修名称 | 期間 | 受講者 |
| 所属・役職 | 氏名 |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |
|  |  | 　年　月　日～　年　月　日（　　）日間 |  |  |
|  |