人材育成 – 研修

**令和　年度　玉野市中小企業ステップアップ支援事業　事業計画書**

１．申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | | | | | | | |
| 業種／資本金／従業員数 | |  | 業／ |  | | | 万円／ |  | 人 |
| 連絡担当者 | 役職・氏名 |  | | | | | | | |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  | | | ／ |  | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |

２．研修計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研　修　① | 実施形式 | ① 受 講 | ・ | | ② 開 催 | | | ※どちらかに○ |
| 研修名 |  | | | | | | |
| 実施期間 | 年　　月　　日 | | ～ | | 年　　月　　日 | | |
| 主催者 |  | | | | | ※開催の場合は講師名等 | |
| 受講者  (役職・氏名) |  | | | | | | |
| 実施目的 |  | | | | | | |
| 研　修　② | 実施形式 | ① 受 講 | ・ | | ② 開 催 | | | ※どちらかに○ |
| 研修名 |  | | | | | | |
| 実施期間 | 年　　月　　日 | | ～ | | 年　　月　　日 | | |
| 主催者 |  | | | | | ※開催の場合は講師名等 | |
| 受講者  (役職・氏名) |  | | | | | | |
| 実施目的 |  | | | | | | |

　　※研修が３以上ある場合は「研修計画追加シート」に記入し、添付してください。

３．事業費

　　別紙「事業費内訳書」のとおり。