別記様式(第７条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年度　補助事業等計画書    　令和　　年　　月　　日  次のとおり障害福祉職員等キャリアアップ支援事業を行います。 | |
| １　補助事業の目的 |  |
| ２　補助事業対象者の  概要  （複数のときは別紙可） | 【研修受講者】  氏名：  職種：  【研修受講者が従事する事業所等】  事業所等の名称：  事業所等の所在地： |
| ３　補助事業対象者が  受講する研修の概要  （複数のときは別紙可） | 研修名称：  研修実施機関：  研修の内容： |
| ４　研修受講予定日  （複数のときは別紙可） | 研修受講開始日：令和　　年　　月　　日  研修受講終了日：令和　　年　　月　　日 |
| ５　交付申請額等 | 交付申請額：　　　　　　　　　円  補助対象経費総額：　　　　　　　　　円 |

※　「５　交付申請額等」の「算出方法」は、補助対象経費総額×２分の１で計算後、千円未満の端数は切捨ててください。（補助上限：150,000円／１法人）