（島根の職人育成事業－就労体験者助成金兼就労体験受入先助成金）　　　　　　　　　　　　様式第１号

**島根の職人育成事業計画書（兼助成申込書）**

　　年　　月　　日

島根県技能士会連合会

　会長　　　　　　　　様

　このたび、島根の職人育成事業に下記のとおり取り組むこととしましたので、島根の職人育成事業助成金交付要綱第６条第１項に基づき、計画書を提出します。

　また、併せて就労体験者助成金及び就労体験受入先助成金の助成を申し込みます。

　　《受入者》　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　（法人：社名、代表者名）　（法人：社印、代表者印）

　　　　　　　　TEL 　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　 その他の連絡方法等（市町村の担当者など）

**（この欄は体験者本人が、直筆でご記入願います。)**

《体験者》

○前住所（就労体験に伴い住居を移動した場合は記入してください） ◇この就労体験の動機、目的、目標等

〒　　　　　　　　　TEL

○現住所　～住民票の有無とは関係なし～

〒　　　　　　　　　TEL

（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◇生年月日

○氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　和歴　　　 年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　年齢 才、　男・女、　同伴者〔無・有(　　　)人、 うち中学生以下の子ども(　　　)人〕

体験中の住居：市町村営住宅・県営住宅・民家(空き家等)・アパート・実家・その他(　　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．申請する助成金  （該当助成金にチェック） | □体験者助成金　（同居の有無：□有　　□無）  　※同居の場合：□両親又は祖父母  （同居無の場合は住民票など確認できる書類を添付）  □体験受入先助成金  □親子連れ体験助成金  □就職準備金 | |
| ２．同伴者（中学生以下の子ども等）  　の氏名・生年月日  　（親子連れ体験助成金申請者） | 氏名（申請時の年齢） | 生年月日 |
| （　　歳） | 年　　月　　日 |
| （　　歳） | 年　　月　　日 |
| （　　歳） | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ３．体 験 内 容 |  |
| ①目 的（体験指導を行おうとする理由も含めて）  ②体験受入れの計画  ③具体的内容及びスケジュール　　別紙に記入してください。  ＊必要に応じて受入者の会社概要等のわかる資料を添付してください。 | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| ２．体験予定期間 |  |
| 年 月 日 ～ 　　 年 月 日  特例承認体験時間（　　　　時間）　短縮理由；（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

注）提供していただいた個人情報については、本事業実施のために利用します。

（島根の職人育成事業－受入先助成金）　　　　　　　　　　　　　　　　　 様式第１号別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労体験指導計画書 | | | ※受入者が指導を行う具体的内容（修得する技術、経営知識等）  　　及び時期について記入してください。 | |
|  | | |
| 時　期 　　　 指　　導　　内　　容 | | | | |
|
|  |  |  | |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | | | | |