別記様式第１‐２号

事業計画書（交付申請用）

１　法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人の所在地 |  |
| 担当者の役職名及び氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　）　　　－ | メールアドレス | 　　　　　＠ |

２　申請者の受入施設等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入施設等名称① |  | 所在地 |  |
| 従業員数（申請日における日本籍を有する者） | 人 | 従業員数（申請日における外国籍を有する者） | 人 |
| 受入施設等名称② |  | 所在地 |  |
| 従業員数（申請日における日本籍を有する者） | 人 | 従業員数（申請日における外国籍を有する者） | 人 |
| 受入施設等名称③ |  | 所在地 |  |
| 従業員数（申請日における日本籍を有する者） | 人 | 従業員数（申請日における外国籍を有する者） | 人 |

３　補助対象介護職員の一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入調書番号 | 氏名 | 国籍 | 雇用年月日 | 受入施設等名称（上記①～③も記入すること。） | 登録支援機関名 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |