

事業計画書

(補助事業者名：神奈川株式会社)

※代替要員確保にかかる例

補助事業名（区分）	介護職員研修受講促進支援事業費補助 (研修受講料支援事業費補助) (代替要員確保対策事業費補助)	
具体的な事業内容	<div>下記ア〜クについては必ず記入してください。 その他、特記事項がありましたら、分かる様に記入して下さい。</div>	
	ア)目的	職員が研修を受講する際、代替要員を確保することにより研修を受講しやすい環境を整える。
	イ)代替初日	平成30年〇月〇日
	ウ)代替最終日	平成30年〇月〇日
	エ)給与支払 初日	平成30年〇月〇日
	オ)給与支払 最終日	平成30年〇月〇日
	カ)自宅学習 開始日	平成30年〇月〇日
	キ)スクーリング 開始日	平成30年〇月〇日
ク)研修修了 予定日	平成30年〇月〇日	
事業の着手日（予定）	平成〇〇年〇〇月〇〇日	<div>上記イ、エ、カ、キのうち直近の日付を記入して下さい。</div> <div>上記ウ、オ、クのうち、最後の日付を記入してください。平成31年3月31日までに研修が修了し、職員の代替及び事業者の費用負担(支出)が終了することが条件になります。</div>
事業の完了日（予定）	平成〇〇年〇〇月〇〇日	