様式第１号（第４条、第７条関係）

　年度「外国人材から選ばれる鳥取県」企業支援補助金計画~~（報告）~~書

１　事業者情報（代表となる者）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 担当者メールアドレス |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

２　事業内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者数等 | | 名　　支援先事業者名：  住所：〒  ※（監理団体は支援先事業者名・住所を記載） |
| 実　施　内　容 | 社内多言語化のための翻訳 | 内容（実施予定日・翻訳物の内容） |
| 日本語学習教材 | 内容（購入予定日・購入予定の書籍と金額） |
| 日本語学習支援  （入国後講習除く） | 期間　　　年　月　日～　　　年　月　日  （継続的に開催する場合は、６カ月ごと又は年間で、申請してください）  時間  内容（カリキュラム及び講師・研修施設等） |
| 技能実習指導員、生活指導員講習の受講補助 | 内容（講習会名・受講日・受講料等） |

３　他の補助金の活用の有無　（　有　・　無　）

　※他の補助金の活用の有無について、「有」「無」のいずれかに○をしてください。

　※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。様式第２号（第４条、第７条関係）

　年度「外国人材から選ばれる鳥取県」企業支援補助金収支予算~~（決算）~~書

１　収入

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予算額 | 決算額 | 備考 |
| 県補助金 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 自己財源 |  |  |  |
| 合　 計 |  |  |  |

※事業者又は監理団体が複数の事業所の外国人就労者を対象に日本語学習会を開催した際に、その対象事業所から収入した負担金は自己財源欄に記入することとし、備考欄にその内容を記入すること。

２　支出

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予算額 | 決算額 | 備考 |
| 報 償 費 |  |  |  |
| 旅　　費 |  |  |  |
| 需 用 費 |  |  |  |
| 役 務 費 |  |  |  |
| 使用料  賃借料 |  |  |  |
| 合　 計 |  |  |  |