（様式２）

兼業・副業人材活用支援モデル事業補助金

事業計画書

１．申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）企　業　名 |  |
| （ふりがな）代表者氏名 |  |
| 代表者生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　歳） |
| 所在地 | 〒 　　　　　　　　　　　　電話　（　　　）　　　― |
| ホームページＵＲＬ（無い場合は「なし」と記載） |  |
| 常時使用する従業員数 | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。 |
| 資本金額（会社以外は記載不要） | 万　　　円 | 設立年月日（和歴） | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる業種 | **【以下のいずれか一つを選択してください】**①（　　　）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く）②（　　　）サービス業のうち宿泊業・娯楽業③（　　　）製造業その他④（　　　）特定非営利活動法人（主たる業種の選択不要） |

|  |
| --- |
| 企業概要 |
| 事業内容 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 住　　所 | （〒　　－　　　） |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  | E-mailアドレス |  |

２．応募資格等の確認・誓約

以下の応募要件について事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募要件（☑を記入） | * 高松商工会議所会員企業であること。
 |
| * 公序良俗に反する業種でないこと。
 |
| * 自らが暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業、特殊知能暴力集団の関係者その他公益に反する行為をなす者でないこと、並びに、過去５年間もそうでなかったこと。
 |
| * 兼業・副業人材の活用により、自社の経営課題の解決や人材確保に繋がる事業内容であること。
 |
| * 事業期間は、令和７年２月末日までに完了し、３月７日(金)までに事業報告書が提出できること。
 |
| * 本事業で取り組んだ内容を高松商工会議所が実施する事業で紹介することに同意すること。
 |

３．兼業・副業人材を活用して行う事業の概要

|  |
| --- |
| １．取組内容【必須記入】＊兼業・副業人材活用により、実現したいことについて記入ください。 |
| ２．兼業・副業人材の必要性と自社へ期待する効果【必須記入】 |