　年度　豊中市介護の未来創造支援事業助成金

交付申込事業計画書

**１　事業実施体制**

**２　申込事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **介護人材の定着支援に資する育成事業（必須）** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **介護人材確保に資する事業（必須）** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **介護事業の魅力発信に資する交流・広報活動（必須）** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **外国人介護人材の受入促進に資する事業（必須）** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **資格取得・就労支援にかかる事業（必須）** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **その他事業** | |
| 実施内容 |  |
| 具体的な効果 |  |

**３　自立的・継続的に活動していくための方法**

**４　特にアピールしたい事項**