様式第１－２号

**豊中市IT化促進補助金【IT人材育成事業実施計画書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（法人名） |  |

**１．事業者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **（1）事業者の概要**業種・事業内容等について記入してください |  |
| **（2）現在の経営課題**申込事業を行う背景、課題認識等について、記入してください |  |

**２．申込事業の概要**

|  |
| --- |
| **（1）事業の名称**（様式1-1号に記入したものと同じものを記入してください） |
|  |
| **（2）事業の実施期間** |
| 受験予定日： |
| **（3）取組内容** |
| ITコンシェルジュへの相談日： |
| **資格試験の受験及び講座の受講予定について記入してください。****（行が足りない場合は適宜追加してください）** |
| **役員・従業員氏名** | **資格名称** | **受験予定年月** | **受講講座名称****受講予定期間** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **（4）補助事業（役員・従業員による資格取得）で得られる効果** |
|  |
| **（5）実績報告時点でのめざす状態（可能な限り数値目標も合わせて記入してください）** |
|  |

ITコンシェルジュ記入欄

　　　年　　月　　日

上記実施計画書について、提案内容と相違がないことを確認しました。

担当専門家：