（別紙１）

補助事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | 会　社　名 |  |
| 本社所在地（県内事業所所在地） |  |
| 資　本　金 |  |
| 従　業　員　数 |  |
| 業種及び主な事業内容 |  |
| 担　当　者 | 部　署　名 |  |
| 職・氏　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |
| ＤＸへの取組方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　ＤＸに取り組む目的２　ＤＸの展開に向けた実施方針 |
| ＤＸ実践人材の育成方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　育成を目指す人材像２　育成対象（育成の対象とする部署や階層等）３　育成した人材の活用方針、社内展開の方針 |

（別紙１）

補助事業計画書

*（※各項目において行が不足する場合は適宜追加すること）*

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

（１）受講する講座について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名称 | 講座形式 | 教育機関名称 | 実施（予定）日 | 合計時間数 |
| １ |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | Ｒ　年　月　日～Ｒ　年　月　日 | 時間 |
| ２ |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | Ｒ　年　月　日～Ｒ　年　月　日 | 時間 |
| ３ |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | Ｒ　年　月　日～Ｒ　年　月　日 | 時間 |
| ４ |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | Ｒ　年　月　日～Ｒ　年　月　日 | 時間 |

（２）受講者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 年齢 | 受講講座 |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |

　※受講講座欄には、上記「（１）受講する講座について」において記入した講座の番号を記入すること。

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験受験者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 年齢 | 受験時期 |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |
|  |  |  | 歳 |  |

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名称 | 受講者氏名 | 講座形式 | 教育機関名称 | 合計時間数 |
|  |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | 時間 |
|  |  | 講義／eﾗｰﾆﾝｸﾞ |  | 時間 |