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 | | 名 |
| 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 | 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） |
| 消費税の取扱い | | 一般課税事業者　・　簡易課税事業者　・　免税事業者 |

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。

※本書題名には、該当年度を記載するとともに、計画又は報告の該当する方を表示してください。