副業・兼業人材活用事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 住所 | 〒　　　-　　　　　飯田市 |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 業種 |  |

（１）申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 副業・兼業人材が従事する業務の内容 |  |

（２）副業・兼業人材の概要と従事する業務

|  |  |
| --- | --- |
| 月額報酬 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 報酬総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（＝月額報酬×就業月数）(A)※就業月数は最大３か月 |
| (A)×補助率1/2 | 　　　　　　　　　　　　　　　円(B) |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円　※(B)と上限額（10万円）を比較して低い方の額 |

（３）補助対象経費