**様式第１号**

　　年　　月　　日

　長野県知事　　　　　　　様

申請者住所

申請者氏名

（団体にあっては、名称及び代表者の役職・氏名）

　　　　　年度　プロフェッショナル人材就業促進補助金交付申請書

　標記補助金について、交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の内容　　　　　別紙事業計画書のとおり

２　補助対象期間、対象経費及び交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 対象期間 | 年　　月　　日～　年　　月　　日まで |
| 対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | ,０００円 |

　※　対象経費は、別添事業計画中の事業収支計画⑴合計額及び⑵合計額と一致すること。

　※　交付申請額は、別添事業計画中の事業収支計画の予算内訳本補助金額と一致すること。

**添付書類**

**・事業計画書（別紙１）**

**・誓約書（別紙２）**

**・個人情報の収集に係る本人の同意書（別紙３）**

**・長野県プロフェッショナル人材戦略拠点の証明書（別紙４）**

**・未納の県税徴収金がない旨が記載されている証明書の写し（発行から３か月以内のもの）**

**・プロフェッショナル人材の履歴書及び職務経歴書の写し（当該人材の過去の勤務事業所名及び勤務内容が記載されているもの）**

**・雇用契約書又は労働条件通知書の写し**

**・申請前直近の決算書類**

**・その他知事が必要と認める書類**

**事業計画書（様式第１号　別紙１）**

※様式第２号（変更交付申請書）に添付するときは、変更箇所のみ記載すること。

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | （ふりがな）  申請者名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ② | 代表者  役職・氏名 |  | |
| ③ | 事務担当者 | 部署名・役職 |  |
| （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④ | 連絡先 | 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
| ⑤ | 所在地 | 〒 | |
| （本社又は本店が県外にある場合は当該所在地をこの欄に記入）  〒 | |
| ⑥ | 業種 |  | |
| ⑦ | 主な事業内容  及び主要商品 | （企業パンフレット等を添付した場合、記載省略可） | |
| ⑧ | 従業員数 | 人（うち常時使用する従業員数　　　　　人） | |

２　事業計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | プロフェッショナル人材（以下、「人材」という。）を採用して行う事業の概要 | 現状の課題、今後の事業計画等（人材採用の必要性） | | |
|  | | |
| 上記のため、求める人材の経験・スキル等 | | |
|  | | |
| ② | 人材の経歴等 | （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 生年月日・年齢 | （S・H）　　　年　　月　　日　（満　　　　歳） | |
| 就業前の  勤務地・居住地 | 勤務地：　　　　　　　居住地： | |
| 人材が有する資格・スキル、職業経験の内容及び経験年数等 | | |
|  | | |
| ③ | 人材の活用計画等 | 配置先・役職等 | |  |
| ①のため、人材が担う役割等 | | |
|  | | |
| ④ | 雇用期間 | 雇用開始日 | | 年　　月　　日～ |
| 雇用終了日 | | 年　　月　　日　※有期雇用の場合に記載 |

３　事業収支計画　　※　⑴合計と⑵合計は一致させること。

⑴　予算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額 | 備考 |
| 予算総額 | | 円 |  |
| （予算内訳） | |  |  |
|  | 自己資金 | 円 |  |
|  | その他  ※名称等を記入  (　　　　　　) | 円 | ※　国、県、その他公的機関が行う補助金等との重複  申請は不可 |
|  | 本補助金 | 円 | ※　補助率1/2以内、千円未満切り捨て |

⑵　支出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額 | 備考 |
| 支出総額 | | 円 |  |
| （支出内訳） | |  |  |
|  | 給与 | 円 | （積算）  ※　基本給のみが対象  ※　対象期間の始期又は終期が給与の計算期間の中途である場合には、原則日割り計算とし、その積算根拠を記載すること。 |
| ・　月　日支給分：　　　円 |
| ・　月　日支給分：　　　円 |
| ・　月　日支給分：　　　円 |

**（様式第１号　別紙２）**

　　年　　月　　日

　長野県知事　　　　　　　様

申請者住所

申請者氏名

（団体にあっては、名称及び代表者の役職・氏名）

**誓　　約　　書**

プロフェッショナル人材就業促進補助金の交付を受けるに当たり、以下の事項を誓約します。

(1) 補助事業の執行にあたっては、プロフェッショナル人材就業促進補助金交付要綱を誠実に遵守すること。

(2) 資本金又は出資金の総額が10億円未満であること。

(3) 常時使用する従業員が1,000人未満であること。

(4) 雇用保険適用事業主であること。

(5) 申請前１年以内に、雇用保険被保険者を解雇していないこと。

(6) 宗教活動及び政治活動を主たる目的とする者でないこと。

(7) 役員等（事業主が個人である場合はその者を、事業主が法人である場合はその支店

又は常時契約を締結する事業所等を代表する者をいう。）が暴力団員（暴対法第２条第

６号に規定する暴力団員）でないこと又は暴力団（暴対法第２条第２号に規定する暴

力団）と密接な関係を有する者でないこと。

**（様式第１号　別紙３）**

　長野県知事　　　　　　　様

**個人情報の収集に係る本人の同意書**

私は、（申請者名）　　　　　　　　　　　　　がプロフェッショナル人材就業促進補助金の交付申請をするに当たり、私の氏名、生年月日、住所、履歴書及び職務経歴書記載事項等、申請のために必要となる個人情報を収集されることに同意します。

年　　　月　　　日

住所

氏名

**（様式第１号　別紙４）**

**プロフェッショナル人材就業促進補助金に係る証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 紹介を受けた  プロフェッショナル  人材の氏名 |  |
| 紹介事業者名 |  |
| プロフェッショナル人材就業促進補助金の交付申請に使用するので、上記プロフェッショナル人材について、貴拠点を通じて上記紹介事業者から紹介を受けたことを証明願います。  　　　　　　年　　月　　日  　長野県プロフェッショナル人材戦略拠点　様  事業者住所  事業者氏名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） | |
| 上記プロフェッショナル人材は、当拠点を通じて上記紹介事業者が紹介した者であることを証明します。採用決定は　　　年　　月　　日です。  年　　月　　日  長野市県町584  長野県プロフェッショナル人材戦略拠点 | |