別添１-１

事業実施計画書

１　補助事業者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用保険  適用事業所番号 |  |  |  |  | － |  |  |  | |  |  | |  | － |  |
| 研修育成目標 | １．中核的な従業員として育成  ２．独立・自営就農を目指す担い手として育成  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 年間従事日数 | 日（うち生産業務　　日） | | | | | | | | 過去の研修受入実績 | | | 人 | | | |

２　新規就業者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | 年齢  注)1 | |  | | 出身市町村名  注)2 |  |
|  | | |
| 担当内容 |  | | | | 該当事業 | | 農業就業支援／６次産業化支援 | | |
| 労働保険  （該当状況に○） | 雇用保険 | | 加入済み（　　年　 月 　日）／見込み※申請済みであること | | | | | | |
| 労働者災害補償保険 | | 加入済み（　　年 　月　 日）／見込み※申請済みであること | | | | | | |
| 雇用開始日 注)3 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 事業対象期間 注)4 | | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月 | | | | | | | |

注)1　事業実施年度の４月１日時点の年齢

注)2　出身市町村名県外の場合は、都道府県名及び市町村名

注)3　雇用契約書に示す日

注)4　申請年度内かつ労働保険加入日以降とし、労働保険加入日がその月の1日でない場合は翌月から事業対象

３　指導内容・方針

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月 | 従事作業等 | | 目的とする習得技術 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 年間従事日数 | | 日（うち生産業務　　　　　日） | |

４　添付書類

（１）雇用保険資格取得等確認通知書又は雇用保険被保険者証の写し（加入見込みの場合にあっては資格取得届の写しを添付、通知書の写しを随時提出）

（２）労働保険領収済通知書の写し

（３）労働保険概算・確定保険料申告書の写し

（４）障がい者雇用の場合、下記いずれかの写し

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、障害福祉サービス受給者証又は医師による診断書