様式第１号（第４条関係）

山口県外国人材企業受入支援事業

日本語学習支援実施計画書

令和　　年　　月　　日

山口県中小企業団体中央会　様

【申請者】団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

山口県外国人材企業受入支援事業日本語学習支援補助要領第４条の規定により、下記のとおり実施計画書を提出します。

記

１　実施期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

２　実施回数　　　　　回

３　交付申請見込額　　　　　　　円（上限額１万円／回）

４－２　実施計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　円）

消費税簡易課税事業者・消費税免税事業者用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 実　施予定日 | 実施場所 | 内　　容 | 参加予定人数 | 経費見込（Ａ）（税込） | 交付申請見込額（Ａ）×1/2（税込）上限１万円 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | 交付申請見込額計 |  |

※交付申請見込額は経費見込みの１／２（税込・上限１万円）とし、１円未満切り捨てとする。

※記入欄が不足する場合は、行を追加するなどして記入してください。