別紙1

実施計画書

１．申請区分（いずれかに〇）

＜通常枠＞組織におけるワーク・ライフ・バランス、女性活躍又はダイバーシティの推進を目的として行う事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 補助対象者 | 補助対象事業 | 補助率（補助限度額） |
|  | ・つばめ子育て応援企業・つばめ子育て応援企業プラス・補助金の交付決定の日が属する年度と同年度内につばめ子育て応援企業の認定を受ける者 | （1）社内研修の実施（2）外部研修への参加 | 補助対象経費の2/3以内（10万円） |
|  | （3）就業規則等の変更（4）外部専門家によるコンサルティングの導入 | 補助対象経費の2/3以内（20万円） |
|  | ・上記以外 | （1）～（4）の事業 | 補助対象経費の1/2以内（10万円） |

＜プラス枠＞厚生労働省におけるえるぼし認定制度、くるみん認定制度又はユースエール認定制度の認定取得を目的とした事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 補助対象者 | 補助対象事業 | 補助率（補助限度額） |
|  | ・つばめ子育て応援企業・つばめ子育て応援企業プラス | 厚生労働省におけるえるぼし認定制度、くるみん認定制度又はユースエール認定制度の認定取得を目的とした事業 | 補助対象経費の2/3以内（20万円） |

２．申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 主たる業種 |  |
| 補助事業を実施する事業所の所在地及び名称 | (所在地)(名　称) |
| 設立年月（個人の場合は創業年月） | 　　　年　　月 | 市内での事業開始年月 | 年　　月 |
| 企業等全体での常時雇用労働者数 | 　　　人（男性　　　人、女性　　　人） |
| 補助事業を実施する事業所における常時雇用労働者数 | 　　　人（男性　　　人、女性　　　人） |
| 本申請における担当者 | (部署・役職)　　　　　　　　　(氏名) |
| (電話番号) |

３．補助事業の内容等

|  |
| --- |
| ①補助事業の背景・目的 |
|  |
| ②補助事業の内容 |
| ※事業実施によって見込まれる効果についても記載してください。※就業規則の変更等の場合、従業員への周知方法も記載してください。 |
| ③補助事業実施のスケジュール |
|  |