様式第３号

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人三重県産業支援センター　理事長　様

（申請者）〒

　　　所在地

名称

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　印

**令和６年度　高度人材育成支援補助金に係る事業計画変更申請書**

　令和　　年　　月　　日付け、三産支（地プロ）第６-　　号で（交付決定通知・事前着手承認通知）のありました上記補助事業について、その内容を下記のとおり変更したいので、高度人材育成支援補助金交付要領第８条の規定により、添付書類を添えて申請します。

記

１　申請テーマ（変更前）

２　変更テーマ（変更後）

３　事業計画変更の理由及び内容（別紙１）

４　経費明細表（別紙２-１）

５　費目別支出明細書（別紙２-２）

連絡先

・所属・役職 ：

・担当者名 ：

・ＴＥＬ ：

・ＦＡＸ ：

・Ｅ-Ｍａｉｌ ：

**事業計画変更の理由及び内容（別紙１）**

（１）変更理由

|  |
| --- |
|  |

（２）変更内容

**※　変更する項目のみ記載し、変更のない項目は空欄としてください。**

※　研修が複数の場合は研修番号を付け、本（別紙1）をコピーし研修別に作成してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修番号 |  | 研修区分  (いずれかに○をする) |  | 社内研修（オンライン研修を含む） |
|  | 社外研修 |
| 1.申請テーマ（研修名） | |  | | |
| 2.受講(予定)者数 | | 人 | | |
| 3.研修の実施期間  (初日と最終日) | | 令和　年　　月　　日　～　令和　年　　月　　日 | | |
| 4.研修実施(受講)  日数及び総時間数 | | 日間 | 時間　　　　　　分 | |
| 5.研修実施場所(住所) | |  | | |
| 6.研修機関の名称・  所在地・代表者名  (個人の専門家講師の場合は講師の名称・住所) | |  | | |
| 7.研修機関の場合、派遣する講師の所属・氏名 | |  | | |
| 8.研修受講者の氏名  所属・職務内容 | | 様式第１号（別紙１－１）に記載してください。 | | |
| 9.研修を実施する理由及び目的（現状と課題/解決策等） | | | | |
| 10.課題解決のために必要とする高度・専門人材のスキル | | | | |
| 11.研修内容　　（ここに要約を記載し、詳細カリキュラムを別添資料として添付してください。） | | | | |
| 12.研修機関又は専門家講師の選定理由  （１件の申込金額が税込10万円以上の場合は、複数の見積を取ってください。但し、特別な事情により複数の見積を取ることが困難な場合は、その理由をここに明記してください。） | | | | |
| 13.期待する研修の効果①　（研修受講者のスキルアップ等） | | | | |
| 14.期待する研修の効果②　（組織としてのレベルアップ等） | | | | |
| 15.補助対象期間  交付決定日または事前着手承認日　～　事業完了日：令和　　年　　月　　日（　）  （注１）交付決定日または事前着手承認日より前に事業が開始（発注・申込等）された場合は、補助対象外となります。  （注２）事業完了日までに受講料等の支払いを終えたものを、補助対象とします。  （注３）事業完了日の最終期限は、令和７年２月７日（金）となります。 | | | | |