別紙１－第１号様式

士幌町担い手確保育英事業計画書（事前審査申請書）

年　　月　　日

士幌町　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　－

　士幌町担い手確保育英事業を実施したいので、下記のとおり計画書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．種　別 | 　創業者　・　事業承継者 |
| ２．創業者・事業承継　　者氏名 |  |
| ３．創業・事業承継す　　る商号の名称 | 商　号代表者 |
| ４．研修を受ける公的　　研修機関の名称 |  |
| ５．受講料（見込） | 金　　　　　　　　　円 |
| ６．添付書類 | □　受講料を示す書類（写し）□　□ |