様式第２号別紙１（第７条関係）

佐賀県半導体人材育成事業費補助金変更補助事業計画書

**Ⅰ　申請者の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名等 |  | | | | |
| 所在地  （県内事業所） | 〒 | | | | |
| 佐賀県 | | | | |
| 代表者 | 職名： |  | | 氏名： |  |
| 事業担当者 | 職名： |  | | 氏名： |  |
| 事業担当者連絡先 | 電話番号： | |  | | |
| E-mail　： | |  | | |
| 変更理由 |  | | | | |

　【注意】交付決定を受けた補助事業計画書から変更する場所は、以下の方法により記載してください。（Ⅱ及びⅢにおいても同様とする。）

　　(1)　変更しない箇所は、当初申請書に記載した内容をそのまま転記してください。

　　(2)　変更する箇所は、変更前を括弧書きとし上段に記載したうえで、下段に変更後の情報を記載してください。

**Ⅱ　事業の詳細**

|  |
| --- |
| 研修の名称  ※複数実施する場合は、全て記載すること。以下同じ。 |
|  |
| 研修の内容 |
|  |
| 当事業を実施する目的  ※見込まれる効果も踏まえ、詳細に記載すること。 |
|  |
| 研修日程 |
|  |

**Ⅲ　受講者一覧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講者名 | 所属部署 | 受講する研修名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

　※補助対象となる、常時勤務する事業所が県内である者のみ記載してください。

※必要に応じて行の追加を行ってください。

様式第２号別紙２（第７条関係）

佐賀県半導体人材育成事業費補助金　変更事業経費積算書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 研修名等 | 単価  （税抜） | 受講者数 | 補助事業に要する経費（税抜） |
| 受講料又は委託料 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 教科書・教材費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 研修に付随する  その他の費用 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 合計（A） | | | |  |
| 補助金申請額 | | | |  |

　【注意】交付決定を受けた補助事業計画書から転記し（上段に記載し括弧付けする）、変更する箇所は下段に変更後の情報を、変更しない箇所は下段に「変更なし」

と記載してください。必要に応じて、行を増やしてください。