（様式第２）**（共同申請の場合は、事業者ごとに作成）**

2025（令和７）年XX月XX日

事業者ごとに作成し、代表となる事業者が他の様式も含めてまとめてご提出ください。

リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業基金設置法人　殿

申請者 住所

共同申請の場合は、記載を行った各事業者名をご記入ください。  
(代表事業者名ではない)

　　 氏名 　（法人の名称）

　　（代表者の役職・氏名）

（共同事業者の場合は代表事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　）

補助事業者の概要及び資金計画

１． 補助事業者の概要

※「経営の状況」については、直近３年の決算額、及び次年度の見込みの決算額を記載してください。

※履歴事項全部証明書（写しで可）、申請者の概要がわかるもの（会社案内パンフレット等：様式不問）、直近３年分の決算報告書（貸借対照表及び損益計算書）を事業者ごとに提出してください。ただし、決算報告書については、連結がある場合には連結決算も併せて提出してください。

※公募要領８．（１）③「加点措置」に記載のある、ワーク・ライフ・バランスの取組に該当する場合は、該当するものの認定証や専用サイト（女性の活躍推進企業データベース）における公表画面等の写しを提出してください。

※ホームページのURLは、採択事業者一覧とともに公表する可能性がございます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者区分 | 代表事業者 or 共同事業者　（いずれかを残す） | | | | | | | |
| 社名 | （法人番号(13桁)（※）　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 代　表　者  役職・氏名 | チェックデジットを含む、13桁の法人番号をご記載ください。 | | | | | | | |
| 担当者  役職・氏名 |  | | | | | | | |
| 担当者連絡先 | Tel: Fax:  E-mail: | | | | | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | 決算月 | |  | | 月 |
| 資本金 |  | | 千円 | 従業員数 | |  | | 人 |
| ホームページ | http:// | | | | | | | |
| 事業内容 |  | | | | | | | |
| 経営の状況 | 年度の  決算額 | 年度の  決算額 | | | 年度の  決算額 | | 年度  決算額(見込み) | |
| 売上高 | 千円 | 千円 | | | 千円 | | 千円  年度についても記載をお願いいたします。 | |
| 営業利益 | 千円 | 千円 | | | 千円 | | 千円 | |
| 経常利益 | 千円 | 千円 | | | 千円 | | 千円 | |
| 当期純利益 | 千円 | 千円 | | | 千円 | | 千円 | |
| 純資産 | 千円 | 千円 | | | 千円 | | 千円 | |
| 主な出資者  （出資比率） | 公募要領８．（１）③「加点措置」に記載のある、ワーク・ライフ・バランスの取組に該当する場合は、「該当有り」にチェックを付けるとともに、該当するものの認定証や専用サイト（女性の活躍推進企業データベース）における公表画面等の写しを提出してください。  該当しない場合は、「該当無し」にチェックを付けて下さい。 | | | | | | | |
| 公募要領P.17③「加点措置」における取組への該当有無 | □該当有り　□該当無し | | | | | | | |

※ 法人番号は国税庁のホームページにて検索可能。　（<https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>）

２．補助事業の資金計画

(１)　 補助事業の収支予算（共同申請の場合は、事業者ごとに記載）

1. 収入

* まず「リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業費補助金」の欄に、別添6\_補助金算定のG7～G12セルより自社の補助金交付申請額を転記ください。
* 続いて「合計」に「（ロ）支出」における「補助事業に要する経費」の合計額を転記ください。
* 最後に、「リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業費補助金」と足し合わせて「合計」の数値になるよう、「自己資金」等をご記載ください。
* 共同申請の場合、補助事業全体ではなく、事業者ごとに表を複製して収支予算をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| 自己資金 | 72,879,000円 |
| 起債又は借入金（注１） | 円 |
| その他 | 円 |
| リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業費補助金 | 81,221,000円 |
| 上記以外の補助金（注２） | 円 |
| 合計 | 154,100,000円 |

※「リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業費補助金」の欄に、別添６\_補助金算定のG7～G12セルより自社の補助金交付申請額を転記。

1. 起債又は借入金を利用する場合は、相談している金融機関名等を含め、その検討状況の概略を以下に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（注２）「リスキリングを通じたキャリアアップ支援事業費補助金」以外を検討している場合には、以下に助成者、制度名、助成内容等を記載すること。

|  |
| --- |
|  |

1. 支出

* 共同申請の場合、補助事業全体ではなく、事業者ごとに表を複製して収支予算をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 補助事業に  要する経費 | 補助対象経費 |
|
| 人件費 | 7,020,000 円 | 7,020,000 円 |
| 謝金 | 2,750,000 円 | 2,700,000 円 |
| 補助員人件費 | 6,200,000 円 | 3,500,000 円 |
| 広告費 | 115,100,000 円 | 80,100,000 円 |
| システム構築・運営費 | 760,000 円 | 560,000 円 |
| その他経費 | 270,000 円 | 150,000 円 |
| リスキリング経費 | 22,000,000 円 | 22,000,000 円 |
| 合計 | 154,100,000 円 | 116,030,000 円 |

※（ロ）支出は別添５\_支出内訳「経費合計」シートより転記。

(２)　補助事業費の内訳

※別添５\_支出内訳に記載

３. その他添付書類

　補助事業者の概要

・履歴事項全部証明書（写しで可）

・申請者の概要が分かるもの（会社案内パンフレット等）

・決算報告書（貸借対照表及び損益計算書）（単体／連結）※直近３年分

・（ワーク・ライフ・バランスの取組に該当する場合）該当するものの認定証や専用サイト（女性の活躍推進企業データベース）における公表画面等の写し