第１号様式別添２

**事業実施計画書**

１．補助対象期間

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

※交付申請に係る補助対象期間を記入すること。

２．留学生の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 留学生氏名  （日本語表記） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| 生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 国籍 |  |
| 在留期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |

※年齢は申請日時点とする。

３．日本での修学状況

（１）日本語学校

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名、学科名 |  |
| 住所 |  |
| 入学年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 卒業（予定）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※在学している日本語学校または卒業した日本語学校について記入すること。なお、日本語学校に通学していない場合は空欄とする。

（２）介護福祉士養成施設

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名、学科名 |  |
| 住所 |  |
| 入学（予定）年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |
| 卒業（予定）年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |

※在学中または進学予定の介護福祉士養成施設について記入すること。

４．就職する県内事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |
| 就職（予定）年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日 |

※就職予定の施設について記入すること。なお、未定の場合は「未定」と記入すること。

５．奨学金の支給（予定）状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給（予定）年月 | | 年 　月 | 年 　月 | 年 　月 | 計 |
| 日本語学校 | 入学金・学費等 |  |  |  |  |
| 居住費等の生活費 |  |  |  |  |
| 介護  福祉士養成  施設 | 入学金・学費等 |  |  |  |  |
| 入学準備金 |  |  |  |  |
| 就職準備金 |  |  |  |  |
| 国家試験受験対策費用 |  |  |  |  |
| 居住費等の生活費 |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |

※支給予定も含め、すべて記入すること。なお、枠が不足する場合は適宜追加することとし、上記表に記入しきれない場合は、別紙としてもよい。

※補助金所要額調書の額と合致するように記入すること。

６．他支援制度利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 他支援制度利用の有無 |  |
| 他支援制度の名称 |  |
| 利用期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |

※介護福祉士修学資金など、他の公的補助制度を利用している場合は、その名称と期間を記入すること。

７．外国人留学生に対する育成支援

|  |
| --- |
| （日本語学習や介護技術の習得等、介護福祉士の資格取得に向けた取り組みや日常生活の支援内容等を記入） |

８．事業担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |