|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |[ ]   |
|  |[ ]   |
|  |[ ]   |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**様式第７号（第１１条関係）**

変 更 事 業 計 画 書

１　申請者の概要（変更部分に下線を引いてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名(社名・屋号) |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 住所又は本社・本店の所在地 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 担当者の職・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 創業年月 | 　　年　　月 | 市内での営業年数 | 　年　　月から　　年間 |
| 資本金(法人のみ) | 　　　　　万円 | 従業員数 | 　　　人 |
| 主たる業種 | 【中分類】【細分類】 |
| 事業の概要、主要製品等 |  |

２　申請事業（変更部分に下線を引いてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業※該当する事業にチェックしてください。 |[ ]  従業員の業務の負担の軽減や健康対策、安全の確保のために実施する対策設備の導入や職場の改修工事 |
|  |[ ]  女性や若者が働きやすい職場環境を構築するために実施するトイレの改修やロッカールーム、託児スペース等の整備 |
|  |[ ]  働きやすい動線の確保や業務の効率化のために実施する職場内のレイアウト変更や機械設備等の移設 |

３　事業内容（変更部分に下線を引いてください。）

|  |
| --- |
|  |

※実施する事業の内容を記載してください。

４　事業実施の効果（変更部分に下線を引いてください。）

|  |
| --- |
|  |

※事業の実施により、職場環境が現状からどのように改善し、女性や若者の採用へとつながるのかを具体的に記載してください。

５　事業実施後の採用計画（変更部分に下線を引いてください。）

|  |
| --- |
|  |

※事業実施後に計画している採用計画を記載してください。

※事業の実施が効果的なものとなるよう計画してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |