

別記第4号様式（第4条関係）

事業計画書

産休等代替職員	(ふりがな) 氏名	年 月 日生 歳		職種		
	住所					
産休等職員	(ふりがな) 氏名	年 月 日生 歳		職種		
	出産予定日 (病休開始日)	年 月 日		病休終了 予定日	日	年 月
施設の支出予定	施設の任用 予定期間	左のうち、 勤務見込日数 ①	賃金日額 ②	支給見込額 (①×②) ③		備考
	年 月 日 から 年 月 日 まで 日間	日	円	円		
補助金算定	補助対象の 任用予定期間	左のうち、 勤務見込日数 ④	賃金日額 ⑤	支給見込額 (申請額) (④×⑤) ⑥		備考
	年 月 日 から 年 月 日 まで 日間 (ただし 年 月 日 から 年 月 日 までを除く) 日間	日	円	円		

注1 「勤務見込日数」欄には、任用予定期間から産休等代替職員の休日を除いた日数を記載すること。