

事業計画書

1 申請者

(法人名) 氏名 (代表者名)		担当者 氏名	
(所在地) 住所	〒 旭川市		
連絡先	電話番号	—	—
	メールアドレス		
宣誓事項 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 私は、旭川市が行う農福連携の継続的な取組に係る課題抽出及び課題解決に関する検討に協力する(農福連携による農作業現場の見学対応及びアンケート調査への回答等を行う)意思があります。		

2 北海道農福連携技術支援者派遣事業による派遣を受けた日

派遣年月日	年 月 日	支援者氏名	
-------	-------	-------	--

3 委託先

事業所名称	担当者氏名
-------	-------

4 事業実施期間

年 月 日	～	年 月 日	(作業日数 日)
-------	---	-------	----------

5 委託作業の内容

No.	作業内容等	作業人数	日数	委託金額 (税抜)
1	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人	日	円
2	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人	日	円
3	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人	日	円
合計			日	円

※出来高制の場合は委託料の概算額を記入してください。

作業内容等の欄は、当てはまる方にチェックを入れ、品目・内容を記入してください。
(添付書類)

- ・農作業委託の契約内容が分かる書類(契約書、見積書又は仕様書等の写し)

6 過去の農福連携の委託実績（実績がある場合は記入してください。）

委託先事業所名	委託期間 (実作業日数)	作業内容等	作業人数 (1日当たり平均)
	～ 年 月 日 年 月 日 (日間)	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人
	～ 年 月 日 年 月 日 (日間)	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人
	～ 年 月 日 年 月 日 (日間)	<input type="checkbox"/> 施設外就労 <input type="checkbox"/> 施設内就労 品目： 作業内容：	職員 人 利用者 人

※記入しきれない場合は、上記項目を記載した書類（任意様式）を添付してください。

(注意事項)

計画変更の場合は、1 申請者欄（宣誓事項を除く）及び変更部分について記入してください。