

後継者育成等支援事業応募様式

令和 年 月 日

佐賀県中小企業団体中央会 殿

(幹事)青年部名 _____

青年部長名 _____

印 _____

連絡先 ☎ _____

下記の通り「後継者育成等支援事業」を実施したいので応募いたします。

1.希望する補助事業 ※該当欄に✓	<input type="checkbox"/> A.視察研修事業 <input type="checkbox"/> B.新商品・新サービスの開発及び販路開拓事業 ※連携青年部名
2.実施日程（予定）	① 令和 年 月 日（ ） : ~ : ② 令和 年 月 日（ ） : ~ :
3.参加部員数（予定）	名
4.訪問先（予定）	① 「(訪問先名称) _____」 (訪問先住所) ② 「(訪問先名称) _____」 (訪問先住所)
5.訪問先での研修内容	① 「(訪問先名称) _____」 ◎事業の必要性 or 業界の課題 ◎事業の実施によって、どういう効果や成果物が見込めるか ② 「(訪問先名称) _____」 ◎事業の必要性 or 業界の課題 ◎事業の実施によって、どういう効果や成果物が見込めるか

6.経費（予算額）	
-----------	--

※その他、視察関連資料（視察先のパンフレット）等があれば写しを添付

青年部の主な活動