様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 第　　　 　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年月日

 　　令和７年度 専門家派遣事業　申請書

 （宛先）

　一般社団法人埼玉県セルプセンター協議会

（埼玉県就労B型受注拡大ステーション）

会長　竹村　絵里

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の代表者･職･氏名

　下記により、令和７年度専門家派遣を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業を行う就労継続B型事業所の名称

　　名称：

２　事業計画書　　別紙のとおり

３　希望する専門家の有無

有　・　無

別　紙

事　業　計　画　書

１　就労継続支援Ｂ型事業の状況

　（１）就労継続支援Ｂ型事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（定員　　人）※ |
| 所在地 |  |
| Ｂ型事業所の指定年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 利用者数（契約者数）※ | 身体障害者 | 知的障害者 | 精神障害者 | 合計 |
| 人（　　人） | 人（　　人） | 人（　　人） | 人（ 　人） |
| 担当者 |  |
| ＴＥＬ・ＦＡＸ | ＴＥＬ　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 電子メール |  |

　　※　提出年度の４月１日の人数を（多機能型事業所の場合は他の事業を除いて）記載すること。

　（２）就労継続支援Ｂ型事業における工賃等の実績及び目標

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 令和5年度（実績） | 令和６年度（見込） | 令和７年度（目標） |
| 工賃（月額）（円） |  |  |  |
| ※ 工賃（時間額）（円） |  |  |  |
| 年間総売上（千円） |  |  |  |
| 年間工賃総額（千円） |  |  |  |
| 年間延利用者人数（人） |  |  |  |

　　※ 工賃（時間額）欄は記入任意。

（３）過去２か年度における技術指導員支援制度又は専門家派遣事業利用の有無とその内容

　　　　　**【有 ・ 無】**　（「有」の場合、下欄にも記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 内容・成果 |
|  | 【内容】【成果】 |
|  | 【内容】【成果】 |

　　　※　内容には、技術指導員（専門家）の氏名（法人名、個人名）も記入すること

　　　※　成果には、工賃や売上の伸びなどを具体的な数字で記入すること

２　専門家派遣事業を利用して実施する事業

　（１）現在実施している就労継続支援Ｂ型事業における主な事業・作業の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業・作業名 | 具体的な内容（簡潔に説明） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

（２）現在実施している就労継続支援Ｂ型事業の工賃向上における課題・問題点

|  |
| --- |
|  |

（３）上記（１）（２）を踏まえ、専門家に技術指導等を受ける分野、目的、内容及び効果（目標とする成果）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　分　野 |  | 支援を受ける分野に「〇」を記入 |
| 商品開発・改良指導 |  |
| デザイン指導 |  |
| 農業技術指導 |  |
| 清掃指導 |  |
| 経営指導（コンサルティング） |  |
| SNS・IT指導 |  |
| 衛生指導 |  |
| 上記以外の技術指導 |  |
| 上記の具体的内容 |  |
| 目的又は目標とする成果 |  |
| その他特記事項 |  |

（４）事業の遂行に関する計画（支援を受ける期間、回数等について具体的に記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 受講期間（回数） |  |
| 受講時間 |  |
| その他 |  |

　（５）希望する専門家（希望がない場合は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 専門家氏名 |  |
| 法人の名称及び代表者名 |  |
| 住所あるいは所在地 |  |
| 電話・ＦＡＸ | ＴＥＬ　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 上記の専門家、法人等からの過去の受講実績 | 有　・　無 |
| （具体的な受講内容等） |
| 今回の選定理由 |  |

　３　事業の実施（予定）期間

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日　　～　　　　　　　年　　月　　日 |