（訪問看護職員就労支援事業費補助金）

（　　　枚中　　　枚）

事業計画明細書

　事業所名

受講者名

研修予定期間　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

就労開始日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修内容 | 研修予定時間 | 予定研修指導者 |
|  |  |  |
| 合　　　　計 | 時間　　分 |  |

受講者１名につき、本紙を１枚作成すること。

研修時間には、訪問先での研修に必要な移動時間を含むことができる。

研修時間には、休憩時間は含まない。