

公益財団法人 北海道銀行中小企業人材育成基金 殿

申請者	住所	〒				申請金額		申請担当者	職名: 氏名: 電話: 携帯電話: FAX: e-mail: http://
	(ふりがな)					円			
	名称								
	(ふりがな)								
	代表者氏名								
	代表者の役職名							印	
創業	年 月	業種	資本金		千円				
設立	年 月								
役員	(含む代表者)	従業員	男 人	女 人	計 人				
年 商		千円			経常利益		千円		
主要取引先		(販売先)			(仕入先)				

【申請人(会社)概要】

申請人(会社)沿革 (新規事業進出後5年以内の場合、その時期・経緯も)	代表者略歴 代表者 (氏名) (住所) (生年月日) 年 月 日生まれ (才) (最終学歴) (職歴)
--	---

【人材育成事業の概要】

実施事項 (○印)	DXに関する 1. セミナー実施 2. 外部講師招聘 3. 外部セミナー派遣 4. コンサル導入 5. 資格試験等補助 6. その他(内容:)
実施内容	(名称、氏名等具体的に)
実施時期	
対象者数	
実施費用 (費目ごと)	

※ 計画書、パンフレット、見積書等、具体的な実施内容がわかる資料を添付してください。