（様式第３号の１）

事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関 |  |
| 研修分野 |  |
| 研修担当者氏名 |  |
| 研修担当者連絡先 | 電　話　番　号：メールアドレス： |

１．研修事業の実施体制について

２．研修日程等について

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の受付開始予定日 |  |
| 研修実施予定日 |  |
| 修了証の発行予定日 |  |
| 事業実績報告の提出予定日 |  |

３．研修受付方法等

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の受付方法 | インターネット　・　FAX　・　電話　・　その他 |
| 研修問合せ先電話番号 |  |
| 研修案内掲載(予定)ホームページURL |  |

※複数の分野の研修がある場合は、研修種別ごとに作成すること。

※「３．研修受付方法等」に記載の電話番号及びホームページのURLについては、研修実施機関指定後、奈良県ホームページにて掲載する。