

捨印

第〇回申請期間

A4縦2枚もしくは両面印刷にてご作成ください。

該当する申請回の番号（第1回～第5回）を記入してください。

DXリスキリング助成金 交付申請書

DXリスキリング助成金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

申請期間内の日付をご記入ください。

令和〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

書類の送付先が異なる場合は、下に併記してください。

登記簿と同じ表記で記入してください。

企業等の所在地

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇
東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

企業等の名称

(〒◇◇◇ - ◇◇◇◇ 東京都◇◇区◇◇町◇丁目◇番◇号)
株式会社 〇〇〇〇

個人事業主の場合は、印鑑証明書と同じ表記で個人名と住所を記入してください。

代表者職・氏名

(法人の場合は法人番号 〇〇〇〇)

代表取締役 東京 太郎

実印

事務担当者

職・氏名	□□部長 □□ □□
電話	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇

印鑑証明書と同じ実印を使用してください。

記

1 交付申請額 金 600,000 円

この額を1交付申請額にご記入ください。

2 交付申請額の算出

助成対象経費の合計 (a)	助成対象経費の合計 (b) ×助成率2/3	交付申請額の上限 (c)	(b)と(c)のいずれか低い額 (交付申請額)
900,000	600,000	640,000	600,000

※訓練計画・実績表の助成対象経費合計

※小数点以下切り捨て

※上記金額を1交付申請額に記入

訓練計画・実績表左下に記載の助成対象経費の合計額をご記入ください。

自動計算で数値が入ります。数値をご確認ください。

①募集要項の最終ページにある「表1 産業分類表」から【主な事業】の大分類

③ ②で選択した中分類に該当する業種分類を「2 資本金及び従業員数による分類」の色分けをプルダウンで選択してください。

3 企業の概要

業種分類	③ 小売業・飲食店	
主な事業	大分類 ① N 生活関連サービス業、娯楽業	中分類 ② 79 その他の生活関連サービス業 ②中分類をプルダウンで選択
資本金又は出資額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円	
常時使用する従業員数	1,500 人	
週休日	土曜日、日曜日、祝日	
所定勤務時間	〇時〇〇分～〇時〇〇分	

「常時使用する従業員数」とは、労働基準法第20条の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」を従業員とします。
 なお、以下の者は「常時使用する従業員数」に含めないものとします。
 ①日々雇い入れられる者
 ②2か月以内の期間を定めて使用される者
 ③季節的業務に4か月以内の期間を定めて使用される者
 ④試用期間中の者
 ⑤会社役員
 ⑥個人事業主本人

4 訓練計画期間（DX実行計画期間）※助成対象期間内

令和 4 年 6 月 15 日 から 12 月 31 日 まで

講座が複数ある場合、最も早い訓練開始日と最も遅い訓練終了日をご記入ください。
 (必ず助成対象期間内であること)

5 助成対象受講者数

(受講者名簿に記載された人数)
 延べ 〇〇 人

受講者数の合計（延べ人数）
 をご記入ください。

6 DX推進の目的

DX推進の主な目的に○してください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/>	業務の効率化や生産性の向上
<input type="checkbox"/>	集客・販路拡大
<input type="checkbox"/>	新製品・新サービスの開発
<input type="checkbox"/>	組織力、営業力の強化
<input type="checkbox"/>	その他(具体的に記入:)

DX推進の目的に当てはまるもの
 について、プルダウンで○を選択
 してください。

7 受講講座の種類

※受講する講座のカテゴリに○してください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/>	AI	<input type="checkbox"/>	IoT	<input type="checkbox"/>	クラウド	<input type="checkbox"/>	データサイエンス
<input type="checkbox"/>	セキュリティ	<input type="checkbox"/>	基礎理論	<input type="checkbox"/>	経営戦略	<input type="checkbox"/>	プロジェクトマネジメント
<input type="checkbox"/>	コンピュータシステム	<input type="checkbox"/>	技術要素・開発技術	<input type="checkbox"/>	UI/UXデザイン	<input type="checkbox"/>	RPA
<input type="checkbox"/>	ネットワーク	<input type="checkbox"/>	XR(VR・AR・MR・SR)	<input type="checkbox"/>	BPR	<input type="checkbox"/>	ブロックチェーン
<input type="checkbox"/>	その他(具体的に記入:)						

本助成金に申請する講座の分類にあ
 てはまるものについて、プルダウン
 で○を選択してください。

8 DX推進のための訓練計画概要

【現状の課題】
商店街に構えるパン屋を経営している。
商店街の衰退や大手スーパーの台頭により、年々売り上げが減少し、経営が厳しくなっている。

【具体的なDX訓練計画】
広報担当者にデジタル・マーケティングを学ばせ、効果的なSNS等を活用したPRを実践し、店舗の認知度を上げていきたい。

本助成金に申請する講座の受講にあ
 たって、現状把握している課題と具
 体的な訓練計画をご記入ください。