

書類提出日を記入してください。
書類は申請期限までに提出してください。
【期限日必着・厳守】

令和 7 年 7 月 1 日

東京都知事 殿

・印鑑登録された印を押印してください。

<法人の場合>

・「企業等の所在地」及び「名称」、「代表者職・氏名」は登記簿どおりに記載

<個人事業主の場合>

・「企業等の所在地」の上部の空白部分に「個人の住所地」と記入し、住民票どおりに個人住所を記載

・「企業等の所在地」：個人事務所の住所を記載

・「企業等の名称」：個人事務所名を記載

・「代表者職・氏名」：個人事務所の代表者の個人名のみを記載

企業等の所在地 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号

企業等の名称 株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 東京 太郎

印

事業計画書兼交付申請書

進奨励金（以下「奨励金」という。）について、従業員の育児・の推進を図るため、奨励金交付要綱第8条の規定に基づき、下

記

1 奨励事業実施期間

令和 7 年 8 月 6 日 ～ 令和 7 年 11 月 5 日

事業実施期間は、都が定めた事業実施期間の範囲内で設定してください。
詳細は、P3を参照してください。

2 実施事業及び交付申請額

金 1,000,000 円

上限は100万円です。

事業名（上限100万円）	交付金額	今回申請	前年度までに申請済
A 育児と仕事の両立推進コース			
①育児と仕事の両立制度整備事業	200,000円		○
②男性の育児参加推進事業	200,000円		○
③育児中の従業員のための多様な働き方整備事業	400,000円	○	
B 介護と仕事の両立推進コース			
①介護と仕事の両立推進事業	400,000円		○
②介護離職防止のための制度整備事業	400,000円	○	
（追加取組）経営者・管理職への体験型研修の実施 *Aコース①、Aコース②、Aコース③、Bコース①及びBコース②のいずれかを実施する場合	200,000円	○	
C 病気治療と仕事の両立推進コース	200,000円		
（追加取組）ジョブリターン制度の整備 *Aコース①、Aコース③、Bコース②及びCコースのいずれかを実施する場合	200,000円		○

3 企業等の概要等

○企業等の概要

P78の日本標準産業分類（大分類）に基づき、アルファベットと業種名を記載してください。

業 種	(G) 情報通信業		
常時雇用する労働者数	20 人	内 訳	男性 10人、女性 10 人
			都内勤務 15人、都外勤務 5人

○本申請に係る連絡先

部 課 係 名	総務人事課 総務係			
職・担当者氏名	係長 ○○ ○○			
連 絡 先	電話番号 (代表)	03-0000-0000	(担当者直通)	(090-0000-0000)
	メールアドレス	○○○○@○○○.○○.○○		

企業等の担当者の連絡先を記入してください（代理人に委任する場合も、企業等の担当者の連絡先を記入してください）。
連絡先には、企業等の連絡先のほか、休業中の場合でも連絡可能な番号（携帯電話番号等）の記入をお願いします。

同意の確認

必ず内容を確認し、左の□に✓を記入してください。

- ☒ 東京都のホームページにおける企業名等の公表に同意する
- ☒ 東京都事業についての情報提供を受けることに同意する