

仙台市外国人材専門学校学費補助に係る事業計画書

※対象者ごとに作成してください。足りない場合は複写して作成してください。

対 象 留 学 生	所属事業所名 ○○園
	職 名 アルバイト
	氏 名 ○○ ○○
在 学 中 の 専 門 学 校	学校名 ○○介護専門学校
	在籍する学年 <u>一年次</u> 、二年次 ※どちらかに○を付けてください。
	住 所 仙台市青葉区○○丁目△△
	電話番号 022-○○-○○
添 付 資 料	<ul style="list-style-type: none"> ● 対象事業について、下記のものが確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ➤ 一年次に在籍する場合*1 <ul style="list-style-type: none"> ・入学の選考に係る費用や入学金、授業料等の金額が分かる資料 ➤ 二年次に在籍する場合*1 <ul style="list-style-type: none"> ・当該年度の就学に係る授業料等がわかる資料 ● 対象者について確認ができる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・在学していることがわかる資料（在学証明書等） ・在学する専門学校の課程が分かる資料（在学証明書に記載があれば不要） ・在留資格「留学」であることがわかる資料 ・受入事業者で勤務していることが分かる資料（雇用証明書） *2 ・留学生が卒業後、受入事業者で勤務することがわかる資料*2

*1 該当する在学年次ごとに書類を提出してください。

*2 様式は任意ですが、当該事業のHPに掲載の様式（就労見込証明書）を用いても構いません。

仙台市外国人材専門学校学費補助に係る支出予定内訳書

在籍時点	科 目	補助対象経費の 総額 (税抜)	備 考
一 年 次	入 学 の 選 考 に 係 る 経 費	100,000円	
一 年 次	入 学 金	300,000円	
一年次・二年次	学 費	600,000円	
一年次・二年次	そ の 他	円	
合 計		1,000,000円	

※申請する全ての補助対象事業についてまとめて記入してください。

※備考欄に具体的な支出内容をご記入ください。