

(様式1)

受付番号	
------	--

記入不要

株式会社シード・プランニング 御中

令和4年度ヘルスケアサービス社会実装事業費補助金  
地域や職域の課題に応えるビジネスモデル確立に向けた実証事業  
公募申請書

事業名		
実施地域		
テーマ番号	以下のうち該当するテーマ番号を記入してください。複数該当する場合は、全てを記入してください。その場合、メインとなるテーマ番号を○囲みしてください。 I. 従業員の業務パフォーマンスを改善するサービス II. 従業員の健康課題となっているメンタルヘルスや生活習慣病などに係るサービス III. PHRを活用したサービス IV. 地域における潜在的な健康課題に対しアプローチするサービス	
代表団体の代表者	代表団体名	
	代表者役職・氏名	
	所在地	〒 ・ コンソーシアムの代表団体の名称、代表者の役職・氏名、団体の所在地を記入してください。また、印または署名欄には、代表者印を押印してください。 ・ 単独事業者での応募にあたっては、応募団体の代表者を意味します。
参加団体の名称	必要に応じて行を追加してください。	
協力団体の名称 (事業構築・実施に係るコンソーシアム外の連携先)	・ 必要に応じて行を追加してください。 ・ 協力団体の名称の後に、提案時点での協業確度（調整済み、調整中、今後調整予定など）を記載してください。  例) △△市（調整済み） ●●株式会社（調整中）	

### 総括事業代表者経歴書

総括事業代表者 (プロジェクトリーダー)	氏名			
①所属・役職名				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 総括事業代表者は代表団体から選出してください。</li> <li>・ 単独事業者の場合においても記入してください。</li> </ul>				
②連絡先	e-mail			
	TEL		FAX	
③職歴・経歴				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。</li> <li>◇ 関連する事業や類似事業の実績</li> <li>◇ 過去または現時点における国の関連事業の実績</li> </ul>				
④類似プロジェクト経歴(3件以内)				
プロジェクト名		プロジェクト概要		
1)				
2)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ プロジェクトの実施機関・団体名と実施年度を必ず記載してください。</li> </ul>		
3)				
⑤プロジェクトリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い (おおよその費やす時間の割合: 1週間の就業労働時間における割合%)				
				%

### 副総括事業代表者経歴書

副総括事業代表者 (サブリーダー)	氏名			
①所属・役職名				
<ul style="list-style-type: none"> <li>副総括事業代表者事務管理責任者は代表団体または参加団体の中から選出してください。</li> <li>・ 単独事業者の場合においても記入してください。</li> </ul>				
②連絡先	e-mail			
	TEL		FAX	
③職歴・経歴				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。</li> <li>◇ 関連する事業や類似事業の実績</li> <li>◇ 過去または現時点における国の関連事業の実績</li> </ul>				
④類似プロジェクト経歴(3件以内)				
プロジェクト名		プロジェクト概要		
1)				
2)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ プロジェクトの実施機関・団体名と実施年度を必ず記載してください。</li> </ul>		
3)				
⑤サブリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い (おおよその費やす時間の割合: 1週間の就業労働時間における割合%)				
				%

## 事務管理責任者経歴書

事務管理責任者	氏名			
①所属・役職名				
・事務管理責任者は代表団体から選出してください。 ・単独事業者の場合においても記入してください。				
②連絡先	e-mail			
	TEL		FAX	
③職歴・経歴				
・類似事業等の実績等がある場合に記載してください。 ◇関連する事業や類似事業の実績 ◇過去または現時点における国の関連事業の実績				
④類似プロジェクト経歴(3件以内)				
プロジェクト名		プロジェクト概要		
1)				
2)		・プロジェクトの実施機関・団体名と実施年度を必ず記載してください。		
3)				
⑤サブリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い (おおよその費やす時間の割合: 1週間の就業労働時間における割合%)				%

## 代表団体の概要

代表団体名			
代表者氏名	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 単独事業者の応募の場合においては、代表団体の概要のみ記入してください。</li> </ul>		
本社住所	〒		
設立年月	西暦 年 月	資本金	円
従業員数	人		
消費税課税事業者／免税事業者の別			
代表団体の沿革	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 資本金制度のない団体の場合は、「なし」と記載してください。</li> </ul>		
公募要領 p29 を参照してください			
<b>事業概要</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 現在実施の事業の概要を記載してください。複数事業を実施の場合は、少なくとも主要事業および今回提案する事業との関係性がある事業の概要については記載してください。</li> <li>・ 必要に応じて行を追加してください。</li> </ul>			
<b>類似プロジェクトの実績</b>			
プロジェクト名		プロジェクト概要	
1)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。</li> <li>◇ 関連する事業や類似事業の実績</li> <li>◇ 過去または現時点における国の関連事業の実績</li> <li>・ 「概要」には概要のほか、プロジェクトを委託・補助した省庁・機関・団体名と実施年度を記載してください。</li> <li>・ 必要に応じて行を追加してください。</li> </ul>	
2)			
3)			
主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す）	氏名		
主要株主	株主名		構成比(%)
			%
			%
			%
事業規模	業績(売上)(百万円)		
	前々期末 ／ 期	前期末 ／ 期	今期末(見込み) ／ 期
関連企業		主要外注先又は仕入先	

### 参加団体の概要

参加団体名			
参加団体 代表者氏名		参加団体数に応じて枚数を追加してください。	
本社住所	〒		
設立年月	西暦 年 月	資本金	円
従業員数	人		
消費税課税事業者／免税事業者の別			
参加団体の沿革	公募要領 p29 を参照してください		
事業概要			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 現在実施の事業の概要を記載してください。複数事業を実施の場合は、少なくとも主要事業および今回提案する事業との関係性がある事業の概要については記載してください。</li> <li>・ 必要に応じて行を追加してください。</li> </ul>			
類似プロジェクトの実績			
	プロジェクト名	プロジェクト概要	
	1)		
	2)		
	3)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。  <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 関連する事業や類似事業の実績</li> <li>◇ 過去または現時点における国の関連事業の実績</li> </ul> </li> <li>・ 「概要」には概要のほか、プロジェクトを委託・補助した省庁・機関・団体名と実施年度を記載してください。</li> <li>・ 必要に応じて行を追加してください。</li> </ul>			
主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す）	氏名		
主要株主	株主名	構成比(%)	貴社との関係
		%	
		%	
		%	
事業規模	業績(売上)(百万円)		
	前々期末 ／ 期	前期末 ／ 期	今期末(見込み) ／ 期
関連企業		主要外注先又は仕入先	